

Marca da bollo vigente

Al Ministero dell'Università e della Ricerca
Direzione Generale Internazionalizzazione
Ufficio IV
Largo Antonio Ruberti 1
00153 - ROMA

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente.....
codice fiscale.....
email.....tel.....
in possesso del titolo.....
conseguito presso l'Università.....il.....

CHIEDE

Il rilascio del certificato dei requisiti minimi di formazione - Direttiva 2005/36/CE.

Ai fini dell'eventuale apposizione del timbro di legalizzazione sul certificato, si indica di seguito il Paese nel quale si intende esercitare la professione.....

Si prega inviare il certificato al seguente indirizzo:

.....

Data e firma