

MODULO TRASMISSIONE MARCHE DA BOLLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a integrazione della richiesta di certificati avente a oggetto

\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione del dottorato o delle attività da certificare) anticipata in data

\_\_\_\_\_ per mezzo di  pec  ticket aperto nello Sportello virtuale

**trasmette**

n. \_\_\_\_\_ marche da bollo per n. \_\_\_\_\_ certificati richiesti.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)