Università degli Studi di Udine

per i **CANDIDATI RISULTATI ASSENTI** ad una SESSIONE

che presentano domanda per la SESSIONE IMMEDIATAMENTE SUCCESSIVA (in altro anno solare)

l__ Sottoscritt__ dott. _____

nato a _____ ( ) il _____ residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Rec. telefonico _____ e –mail _____

_____

Iscritt___ all'Esame di Stato

di abilitazione all'esercizio della professione di_____

___^ sessione dell'anno ____

DICHIARA

DI ESSERE RISULTATO ASSENTE alla ___^ sessione relativa all'anno_____

e pertanto, come previsto dal Bando di ammissione, chiede che per il versamento del **contributo universitario pari a € 250,00**, pagato tramite il sistema PagoPA a favore dell'Università degli Studi di Udine e previsto per l'iscrizione all'esame di Stato, **si faccia riferimento a quello effettuato per la precedente domanda di iscrizione.**

Udine, _____

_____

IL DICHIARANTE