

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DOTTORATO

CERTIFICATI UFFICIALI UNICAM

All'Advanced Studies Office

Università degli Studi di Camerino · School of Advanced Studies

PRIMA DI COMPILARE

Per le Pubbliche Amministrazioni italiane e i gestori di pubblici servizi, di norma si utilizza un'autocertificazione. Compila questo modulo quando il destinatario richiede espressamente un certificato ufficiale UNICAM. Prima di inviare la richiesta, verifica con il destinatario quale documento e quali formalità siano necessarie.

DATI DELLA RICHIEDENTE / DEL RICHIEDENTE

COGNOME	NOME
MATRICOLA N.	E-MAIL
PROGRAMMA DI DOTTORATO	CICLO
POSIZIONE	DATA CONSEGUIMENTO TITOLO
☐ Dottoranda/o attualmente iscritto/a	☐ Dottoressa/Dottore di ricerca

CERTIFICATO RICHIESTO

Selezionare una o più opzioni. Indicare il numero di copie e, se necessario, dettagli aggiuntivi.

☐ Iscrizione	☐ Titolo di Dottore di ricerca
☐ Iscrizione con esami / attività registrate	☐ Titolo con titolo della tesi
☐ Iscrizione con piano di studi	☐ Titolo con esami / attività registrate
☐ Iscrizione con carriera ed esami	☐ Titolo con ricostruzione della carriera
☐ Iscrizione con attestazione della borsa	☐ Titolo con carriera ed esami
☐ Iscrizione per permesso di soggiorno	☐ Copia conforme del giudizio finale
☐ Altro: _____	

N. COPIE	DETTAGLI / CONTENUTO SPECIFICO RICHIESTO
----------	--

Nota: Diploma Supplement e pergamena di dottorato seguono procedure dedicate sul sito ISAS.

DESTINATARIO E FINALITÀ

DESTINATARIO / ISTITUZIONE	PAESE
☐ Istituzione / autorità estera	☐ Ambasciata / Consolato
☐ Altro destinatario	☐ Questura - permesso di soggiorno
	☐ Privato italiano
FINALITÀ / USO DEL CERTIFICATO	

LINGUA E FORMALITÀ RICHIESTE

LINGUA	FIRMA / FORMALITÀ
☐ Italiano	☐ firma autografa
☐ Inglese	☐ firma elettronica / digitale
☐ Legalizzazione / apostille richiesta dal destinatario	☐ non so
	☐ Firma depositata richiesta

ALTRE ISTRUZIONI O REQUISITI DEL DESTINATARIO

INVIO, VERIFICA E PAGAMENTO

Allega questo modulo firmato e una copia di un documento di identità valido e invia a dottorato@unicam.it. L'Ufficio verifica l'eventuale imposta di bollo: paga solo dopo la verifica, tramite PagoPA se richiesto. Tempi indicativi: 7 giorni lavorativi per certificati destinati all'Italia; 10 giorni lavorativi per l'estero.

LUOGO E DATA	FIRMA
--------------	-------

PHD CERTIFICATE REQUEST

OFFICIAL UNICAM CERTIFICATES

To the Advanced Studies Office

University of Camerino · School of Advanced Studies

BEFORE COMPLETING THIS FORM

For Italian Public Administrations and providers of public services, a self-certification is normally used. Complete this form when the receiving organisation expressly requires an official UNICAM certificate. Before submitting the request, check with the recipient which document and formalities are required.

APPLICANT DETAILS

SURNAME	NAME
STUDENT ID NO.	E-MAIL
PHD PROGRAMME	CYCLE
STATUS	DATE DEGREE AWARDED
☐ Currently enrolled PhD candidate	☐ PhD graduate

CERTIFICATE REQUESTED

Select one or more options. Indicate the number of copies and any additional details if needed.

☐ Enrolment	☐ PhD degree
☐ Enrolment with exams / recorded activities	☐ PhD degree with dissertation title
☐ Enrolment with study plan	☐ PhD degree with exams / recorded activities
☐ Enrolment with career history and exams	☐ PhD degree with career history
☐ Enrolment with scholarship statement	☐ PhD degree with career history and exams
☐ Enrolment for residence permit	☐ Certified copy of final committee assessment
☐ Other: _____	

NO. OF COPIES	DETAILS / SPECIFIC CONTENT REQUIRED
---------------	-------------------------------------

Note: the Diploma Supplement and the PhD degree parchment follow separate procedures on the ISAS website.

RECIPIENT AND PURPOSE

RECEIVING ORGANISATION / INSTITUTION	COUNTRY
☐ Foreign institution / authority	☐ Embassy / Consulate
☐ Other recipient	☐ Police Headquarters · residence permit
☐ Italian private organisation	
PURPOSE / INTENDED USE OF THE CERTIFICATE	

LANGUAGE AND REQUIRED FORMALITIES

LANGUAGE	SIGNATURE / FORMALITIES
☐ Italian	☐ autograph signature
☐ English	☐ electronic / digital signature
☐ Legalisation / apostille required by the recipient	☐ not sure
☐ Deposited signature required	
OTHER INSTRUCTIONS OR REQUIREMENTS FROM THE RECIPIENT	

SUBMISSION, VERIFICATION AND PAYMENT

Attach this signed form and a copy of a valid identity document and send it to dottorato@unicam.it. The Office verifies any applicable stamp duty: pay only after verification, via PagoPA where required. Indicative processing time: 7 working days for certificates intended for use in Italy; 10 working days for use abroad.

PLACE AND DATE	SIGNATURE
----------------	-----------