

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Artt.46 e 47 del DPR 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci e il falso in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 (decadenza dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver dissertato la seguente tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi

di _____ in data _____ con votazione _____ dal titolo:

Settore scientifico disciplinare _____

Relatore Professore _____

Tipologia Tesi Sperimentale

Data _____

FIRMA _____

IL RELATORE _____

In alternativa IL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
