DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

_____

Nato/a _____ il / / _____

Residente a _____Prov._____

Via _____n°_____

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 discusso la Tesi di dottorato presso l'Università degli Studi di Bologna

in data / / con il seguente giudizio sintetico: _____

_____

dal titolo: _____

_____

Supervisore Ch.mo Prof. _____

Data _____ Il Dichiarante

(Firma)

_____

Il sottoscritto Prof. _____

in qualità di ☐ Supervisore ☐ Coordinatore del Corso di dottorato

☐ Direttore del Dipartimento cui afferisce il Corso di dottorato

dichiara l'attinenza della tesi all'ambito medico sanitario

(Firma)

_____

Data _____