

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)

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 dissertato la Tesi di Laurea in Medicine and Surgery presso l'Università degli Studi di Bologna

in data / / _____ con votazione _____

dal titolo: _____

Relatore Ch.mo Prof. _____

Data _____

Il Dichiarante
(Firma)

Il sottoscritto Prof. _____

in qualità di Relatore Presidente del CdL

ai sensi dell'art. 5 comma 5 del D.D.

645/2023 dichiara che la tipologia della tesi è Sperimentale

Compilativa

(Firma)

Data
