

## 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)

La/Il sottoscritta/o .....

Nata/o 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 Magistrale a Ciclo Unico in

Medicina e Chirurgia     Medicine and Surgery

presso l'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

in data ...../ ...../ ...../ con votazione .....

dal titolo: .....

.....

.....

Relatrice/Relatore Ch.ma/o Prof. ....

Data

La/Il Dichiarante (Firma)

.....

.....

---

La/Il sottoscritta/o Prof. ....

in qualità di:  Presidente del CdL     Relatrice/Relatore

ai sensi dell'art. 5 comma 5 del D.D. 678/2024 dichiara che la tipologia della tesi è

Sperimentale     Compilativa

Data

Firma

.....

.....