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 dissertato la Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bologna

OPPURE

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 ai sensi dell'art. 5 comma 5 del D.D. 647/2025 dichiara che la tipologia della tesi è ☐ Compilativa

☐ Presidente del CdL

☐ Sperimentale

(Firma)

Data _____