

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZION

(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 in data _____ la tesi di laurea in Medicina e chirurgia presso l'Università degli Studi di Udine dal titolo:

Con Relatore il ch.mo Prof. _____

- che la tesi ha carattere SPERIMENTALE

Data _____

Il Dichiarante
(Firma)

Il sottoscritto prof. _____ in qualità di

- Relatore della tesi
- Presidente/Presidente Vicario del corso di studi in Medicina e chirurgia

Conferma che la tesi ha carattere sperimentale.

Data _____

(Firma)
