



Università degli Studi di Sassari
Ufficio Alta Formazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA'
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N.445)

Il/La sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

Nato/a a _____ Prov. (____) o Stato Estero (_____)

Il _____ - Codice Fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

iscritto al Corso di Dottorato di ricerca in

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che la copia della tesi depositata presso l'Ufficio Alta Formazione in formato.pdf, è del tutto identica:

- alla tesi presentata al Prof. _____ - Tutor del Dottorando;
- alla copia in formato PDF/A depositata nell'Archivio istituzionale UnissResearch;

e che, di conseguenza, va esclusa qualsiasi responsabilità dell'Ateneo stesso per quanto riguarda eventuali errori, imprecisioni o omissioni nei contenuti della tesi.

Luogo e data _____

Il Dottorando

Il Tutor

Il Coordinatore
