

--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto
(Cognome).....
.....

(Nome).....
.....

iscritto al Corso di Dottorato di Ricerca in :

Indirizzo/Scuola :
.....

ciclo.....

chiede di essere ammesso all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di ricerca.

Sede amministrativa di Genova.

E a tal fine dichiara ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.):

a) di essere nato aProv.
di.....il.....

b) di essere
cittadino.....
.....

c) di essere residente a (C.A.P.)
.....

Via n.
tel.....

cell.....email.....

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci sopra indicate.

Titolo della Tesi di Dottorato di Ricerca:.....

.....

.....

Sigla Settore scientifico disciplinare:.....

(D.M. del 04/10/2000 pubblicato nella G.U. n. 249 del 24/10/2000)

entro il 19 febbraio 2016 occorre effettuare il versamento di € 16,00 relativo al rilascio del diploma di dottorato, il versamento deve essere effettuato on-line con carta di credito oppure con avviso di pagamento (bollettino bancario Freccia) attraverso le modalità riportate all'indirizzo:
http://www.studenti.unige.it/tasse/pagamento_online.

Si allegano:

due supporti ottici (CD o DVD con cover rigida) contenenti ciascuno un file della tesi definitiva in formato pdf. Sulla superficie dei supporti devono essere riportati il cognome e nome del dottorando, il titolo della tesi nonché il settore scientifico disciplinare della tesi;

ricevuta di compilazione del questionario AlmaLaurea, da compilarsi attraverso la procedura disponibile all'indirizzo <http://www.almalaurea.it/lau/registrazione/> (la ricevuta debitamente firmata potrà essere consegnata allo sportello, inviata via fax al numero 010-2099539 oppure inviata via e-mail all'indirizzo altaformazione@unige.it)

Genova,

FIRMA DELLO STUDENTE

N.B.: si ricorda, inoltre, che **un ulteriore supporto ottico (CD o DVD con cover rigida)** deve essere consegnato, insieme a copia della presente istanza, al **Centro di Servizi per il Coordinamento del Sistema Bibliotecario di Ateneo (CSBA)**, terzo piano, Via Bensa, 1 - Genova – Tel. 010/209.51553 – sito internet: <http://www.sba.unige.it/stattab.php>