

3	8	5	2	9	4	9
---	---	---	---	---	---	---

Il sottoscritto

(Cognome)..... Gesé .....(Nome)..... Antoine .....iscritto al Corso di Dottorato di Ricerca in :..... Matematica e applicazioni .....Indirizzo/Scuola :..... Dipartimento di Matematica, via Dodecaneso 35, 16126 Genova  
ciclo... XXVIII

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 a ..... Château-Garnier ..... Prov. Francia  
il ..... 22 febbraio 1988b) di essere  
cittadino..... francese .....c) di essere residente a ..... Genova, 16126 ..... ( C.A.P. )Via..... vico Salvaghi ..... n. 14/3  
tel.....cell..... 345.893.0879 ..... email..... gere@dimat.unige.it .....

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:**.......... Analytic regularization of quantum field theories on  
..... curved backgrounds .....**Sigla Settore scientifico disciplinare:**..... MAT.07 .....


(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](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.alma laurea.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](mailto:altaformazione@unige.it))Genova, 18 febbraio 2016 .....

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>