



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara



Marca da bollo
vigente
(€. 16,00)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
"G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

Domanda di discussione tesi e di rilascio diploma

Il/la sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____ nato/a a _____
Il _____ residente in _____ (Prov. _____)
c.a.p. _____, Via/Piazza _____ n. _____
Tel/Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

- ☐ di essere ammesso/a all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di ricerca
in:

- ☐ Il rilascio del diploma di Dottorato di Ricerca (**facoltativo**).

A tal fine il/la sottoscritto/a allega attestazione di versamento del contributo di € 80,00 da effettuare tramite pagoPA, scaricabile dalla propria pagina personale.

Data.....

Firma.....



Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà
(art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____, residente nel Comune di
_____, Via/Piazza _____
n. _____, cittadino/a _____, iscritto/a al Corso di Dottorato in
_____ Ciclo _____

a conoscenza delle responsabilità penali previste dalle leggi vigenti e delle conseguenze amministrative.

DICHIARA

che i dati relativi alle proprie generalità sono quelli sopraindicati.

Il/La dichiarante

data

****indicare con esattezza cognome e nome**, come emerge dagli atti dello stato civile, in special modo se si tratta di nomi composti

Il modulo in originale potrà essere consegnato a mano oppure spedito per posta, unitamente ad una fotocopia firmata del documento di identità, alla Scuola Superiore di Dottorato – Via dei Vestini, 31 – 66100 Chieti Scalo.