



Università degli Studi “Gabriele d’Annunzio” Chieti - Pescara
Scuola Superiore
School of Advanced Studies

Domanda di discussione tesi e di rilascio diploma

| |
|------------------------------|
| Marca da bollo € 16,00 |
|------------------------------|

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi “Gabriele d’Annunzio”
Chieti – Pescara

Il/la sottoscritto/a..... Codice
fiscale..... nat.../
a..... il..... residente a (Prov.....) c.a.p.
.....via..... n. tel. 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 MAV, 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.....
ail residente nel
Comune di..... Via/Viale/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 di Dottorato, partecipazioni e brevetti – Via dei Vestini, 31 – 66100 Chieti Scalo.