## CARTA INTESTATA del RELATORE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto COGNOME e NOME del RELATORE nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Relatore, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

che la Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presentata dallo studente COGNOME, NOME e MATRICOLA per la Sessione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è di tipo:

☐ Sperimentale in lingua inglese

☐ Sperimentale in lingua italiana

☐ Sperimentale “*case report”*

☐ Compilativa

Luogo e data,

*Il Dichiarante*