**FORM ISCRIZIONE PREMIO TESI DI LAUREA**

***“TECNICHE ORTOPEDICHE”***

*Laureati in Tecniche Ortopediche* (aa 2019-2020)

Ai sensi dell’ art. 46 D.P.R. 445/00

\_\_ l \_\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole che, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ed accertati in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

Di aver discusso nell’anno accademico 2019-2020 la tesi di laurea dal titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Di aver letto ed accettato le condizioni previste dal regolamento;

Di esprimere il proprio assenso per le finalità inerenti alla gestione del presente concorso, all’utilizzo dei

dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 196/03;

Luogo, Data Firma

Si allega documento di riconoscimento incorso di validità