DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E DINTEGRAZIONI

Il/La sottoscritta/o .................................................. residente a .................................................................

................................................................. in via ................................................................. n............................

tel................................................................. Ciclo del dottorato in questione .................................................................

Titolo definitivo della tesi di ricerca ____________________________________________________________

...........................................................................................................................................................................

Settore scientifico-disciplinare di riferimento .........................................................................................

Denominazione del corso di dottorato ........................................................................................................

Scuola di dottorato ........................................................................................................................................

Tutor ................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

DICHIARA di essere a conoscenza del fatto che:

- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali per l’ipotesi di falsità in atti falsi, decade fin dall’inizio e senza necessità di nessuna formalità dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni;
- le copie delle tesi depositate presso codesta struttura in forma elettronica sono del tutto identiche a quelle/a consegnate in formato cartaceo ai commissari ;

Dichiara altresì che: (barrare la casella giusta)

☐ il contenuto e l’organizzazione della tesi è opera originale da me realizzata e non compromette in alcun modo i diritti di terzi, ivi compresi quelli relativi alla sicurezza dei dati personali; che pertanto l’Università è in ogni caso esente da responsabilità di qualsivoglia natura, civile, amministrative o penali e sarà tenuta indenne da qualsiasi richiesta o rivendicazione da parte di terzi; quindi, è consapevole dell’obbligo per l’Università di Cassino di provvedere, per via telematica, al deposito di legge delle tesi di dottorato al fine di assicurarne la conservazione e la consultabilità da parte di terzi.

☐ la tesi di dottorato presenta elementi di innovazione per i quali è già stata attivata la procedura di tutela(oppure: si intende attivare la procedura di tutela); di conseguenza la tesi, in quanto caratterizzata da vincolo di segretezza, non dovrà essere consultabile da terzi per un periodo di ......... mesi* a partire dalla data di conseguimento del titolo di dottore di ricerca, per il seguente motivo:

...........................................................................................................................................................................

la tesi dovrà altresì essere depositata presso le Biblioteche Nazionali Centrali di Roma e Firenze, con il vincolo di non consultabilità da parte di terzi, per lo stesso periodo di cui sopra, a partire dalla data di conseguimento del titolo di dottore di ricerca.

* indicare il numero di mesi – da sei ad un anno, in casi eccezionali tre anni – durante i quali il testo completo della tesi deve restare non accessibile per i motivi precitati.

Data........................................................................................................................................................................

Firma coordinatore/tutor .................................................................................................................................

Firma del dottorando ......................................................................................................................................