

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Siena
Via Banchi di Sotto, 55
53100 Siena;

All'Ufficio per il Dottorato di Ricerca
e-mail: ufficiodottorato@unisi.it
Tel. 0577 235955-233785-233784-233776;

Al Collegio dei docenti del Dottorato di ricerca in

“ _____ ”

**DICHIARAZIONE
DOTTORANDI IN CO-TUTELA DI TESI DI DOTTORATO
PROVENIENTI DA UNIVERSITA' STRANIERE**

l sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (_____) il ____/____/____ Sesso: F M
codice fiscale _____ cittadinanza _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in via/piazza _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
E-mail _____@_____
iscritt_ al _____ anno del Dottorato di ricerca in _____
presso l'Università di _____ Paese _____,
ai fini del perfezionamento dell'iscrizione per l'a.a. ____/____ al Dottorato di ricerca in
_____ ciclo _____ per il periodo di studio e ricerca dal _____ al _____ previsto dalla convenzione in
Co-tutela di tesi di Dottorato di ricerca stipulata tra l'Università di _____ e l'Università di
Siena in data: _____.

DICHIARA

-di essere in possesso del Diploma di Scuola Superiore conseguito in data: _____ presso
l'Istituto/Scuola: _____ di: _____ (Nazione): _____, con la votazione finale di:
____/____;

-di essere in possesso del Diploma di Laurea in: _____ conseguito in data: _____ presso
l'Università: _____ di(Città): _____ (Nazione): _____, con la votazione finale
di: ____/____;

- di eleggere il seguente recapito quale domicilio: _____;

- che il tutor presso l'Università di Siena è il Professor _____;

- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data, _____ Firma _____

Allegati:

- certificato iscrizione Dottorato dell'Università di provenienza;
- copia documento d'identità.