

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(ART.47 D.P.R. N.445/00)**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**D I C H I A R A**

nella qualità di docente esterno, nel Master di I/II livello, in “ \_\_\_\_\_ ”,

A.A. 201\_/201\_, presso l'Università degli Studi di Palermo, di essere Relatore della tesi del Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ dal titolo “ \_\_\_\_\_ ”;

- di avere preso visione e di validare la Tesi di cui al punto precedente, che si allega alla presente;
- di autorizzare il/la suddetto/a Tesista, Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_ a provvedere all'upload della presente dichiarazione sul sistema informatico, per i successivi adempimenti del Coordinatore.

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., il trattamento dei dati trasmessi, ai fini della presente partecipazione al Master di I/II livello, in “ \_\_\_\_\_ ”, A.A. 201\_/201\_.

Luogo, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allegato:**

- copia fotostatica del documento di identità \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_.
- Tesi di Master di I/II livello, in “ \_\_\_\_\_ ” A.A. 201\_/201\_.