

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi della Basilicata
Ufficio Post Lauream
U.A. Dottorati di Ricerca
POTENZA

Al Collegio del Dottorato di Ricerca in
" _____ "
Dipartimento/Scuola

OGGETTO: Domanda di ammissione all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di ricerca.

Il/La sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____,
residente a _____ (Prov. _____) – CAP _____, alla via
_____, n. _____, iscritt _____ al corso di Dottorato di ricerca in
" _____ ",
Ciclo _____, avente sede amministrativa presso l'Università degli Studi della Basilicata,

CHIEDE

di essere ammess _____ all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca e, a tal fine,
dichiara che il titolo della tesi è il seguente:

" _____

_____ ".

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento di € 132,00 per il contributo "domanda esame finale e rilascio titolo"
(comprensivo di due imposte di bollo, assolte in modo virtuale, del valore di € 16,00 ciascuna, dovute l'una
per la domanda, l'altra per il rilascio del titolo).

Potenza, _____

Firma
