



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA  
DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA  
DIREZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
con recapito a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il contenuto del CD-ROM e' conforme all'originale della dissertazione scritta che esibirà in seduta di laurea.

Genova, il \_\_\_\_\_

Firma dello studente

---