



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
