



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE
SCUOLA DI MEDICINA

MODULO DA COMPILARE E CONSEGNARE INSIEME ALLA TESI

___l___ sottoscritto/a _____ nato /a _____

il _____ residente a _____

tel. _____ e-mail _____ matricola _____

Laureando/a in _____ A.A. _____

consegna alla Scuola di Medicina dell' Università del Piemonte Orientale copia della tesi di laurea (titolo):

in formato:

PDF

CARTACEO

Novara li _____

Firma



**LIBERATORIA PER LA FRUIZIONE DELLA TESI PER I SERVIZI DI
BIBLIOTECA**

l sottoscritto/a _____

autorizza il deposito della propria tesi di laurea presso la Scuola di Medicina ed autorizza inoltre le attività utili alla consultazione e alla conservazione nel tempo del supporto e dei contenuti.

Per le tesi in formato elettronico consente la CONSULTAZIONE :

- del testo completo
- delle sole informazioni bibliografiche (titolo tesi, autore tesi, relatore, etc.)

Dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art.76 del DPR 445/2000:

- la completa corrispondenza tra il materiale depositato in Biblioteca e l'originale cartaceo discusso in sede di laurea;
- che il contenuto della tesi non infrange in alcun modo i diritti di proprietà intellettuale (diritto d'autore e/o editoriali) ai sensi della legge 633 del 1941 e successive modificazioni e integrazioni;
- che la tesi non è il risultato di attività rientranti nella normativa sulla proprietà intellettuale industriale e che non è oggetto di eventuali registrazioni di tipo brevettuale;
- che la tesi non è stata prodotta nell'ambito di progetti finanziati da soggetti pubblici o privati che hanno posto a priori particolari vincoli alla divulgazione dei risultati per motivi di segretezza.

Data _____

Firma

AVVERTENZA: l'autore che autorizza il deposito del testo completo della propria tesi in Biblioteca mantiene su di essa tutti i diritti d'autore, morali ed economici, ai sensi della normativa vigente (legge 633/1941 e successive modificazioni e integrazioni).