

DICHIARAZIONE

(da allegare alle tesi al momento della consegna)

Il sottoscritto (cognome e nome) nato a
..... (.....) il, - C. F.

con recapito eletto ai fini postali:

città (.....) Via Cap

Tel. Cell. E-mail

NB : TUTTE LE COMUNICAZIONI AVVERRANNO TRAMITE POSTA ELETTRONICA

- **Dottorato:** _____

- **CICLO** _____
- **Titolo della tesi :** _____

- **Parole chiave:** _____
(max 5)
- **Relatore/Tutore:** _____
- **Settore scientifico-disciplinare MIUR:** _____

Consapevole del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni previste dal codice penale e dalle Leggi speciali per l'ipotesi di falsità in atti ed uso di atti falsi, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di tali dichiarazioni,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA di essere a conoscenza:

- dell'obbligo per l'Università di provvedere al deposito di legge delle tesi di dottorato al fine di assicurarne la conservazione e la consultabilità da parte di terzi;
- della procedura adottata dall'Università con cui si richiede che la tesi sia trasmessa dal dottorando all'Ufficio Ricerca prima mediante deposito informatico e poi, a conclusione del processo di ammissione all'esame finale, tramite consegna di **tre copie informatiche** su idonei supporti (CD-R, DVD), in formato **.pdf** (non protetto da password), contenuta in UN UNICO FILE, la cui denominazione corrisponda per quanto possibile al titolo della tesi
- del fatto che Roma Tre ha aderito alla "Dichiarazione di Berlino per l'accesso aperto alla letteratura scientifica" (http://www.zim.mpg.de/openaccess-berlin/BerlinDeclaration_it.pdf);

- del fatto che l'Università, sulla base dei dati forniti, ha la facoltà di rendere consultabile in rete il testo completo della Sua tesi di dottorato, nel rispetto dei vincoli di segretezza ove esistenti, attraverso un idoneo archivio istituzionale di prossima attivazione, oltre che attraverso i Cataloghi delle Biblioteche Nazionali Centrali di Roma e Firenze;

DICHIARA che le copie depositate presso l'Ufficio Ricerca in forma digitale

- sono del tutto identiche, oltre che tra loro :
 - alla tesi presentata al Collegio per l'ammissione all'esame finale;
 - a quelle che saranno consegnate/inviolate ai Commissari di esame finale, nel formato che sarà da questi ultimi indicato;
 - a qualsiasi altra copia depositata negli Uffici dell'Ateneo in forma cartacea o informatica, e che di conseguenza va esclusa qualsiasi responsabilità dell'Ateneo stesso per quanto riguarda eventuali errori, imprecisioni o omissioni nei contenuti della tesi;
- sono le uniche a cui farà riferimento l'Università per produrre, a richiesta, copie sulle quali apporre la dichiarazione di conformità all'originale.

DICHIARA che il contenuto e l'organizzazione della tesi è opera originale realizzata dal sottoscritto e non compromette in alcun modo i diritti di terzi, e che pertanto l'Università è in ogni caso esente da qualsiasi responsabilità di qualsivoglia natura, civile, amministrativa o penale e sarà dal sottoscritto tenuta indenne da qualsiasi richiesta o rivendicazione da parte di terzi.

ALLEGA il frontespizio della tesi controfirmato dal docente guida/tutor e dal coordinatore.

INFORMA infine (contrassegnare **SOLO UNO** dei seguenti paragrafi)

- che la tesi di dottorato non è il risultato di attività rientranti nella normativa sulla proprietà industriale, non è stata prodotta nell'ambito di progetti finanziati da soggetti pubblici o privati con vincoli alla divulgazione dei risultati, non è oggetto di eventuali registrazioni di tipo brevettale o di tutela;
- che la tesi, legata da vincoli di segretezza, dovrà essere esclusa dall'inserimento nell'archivio istituzionale aperto dell'Ateneo per un periodo di **sei mesi dalla data di conseguimento del titolo di dottore di ricerca:**
 - in quanto oggetto di richiesta di registrazione di tipo brevettale
(n° richiesta, depositata in data/...../..... c/o))
 - in quanto presenta elementi di innovazione (convalidati/riconosciuti da)
per i quali è già stata attivata la procedura di tutela (oppure: si intende attivare la procedura di tutela).*

*indicare il nome del docente che convalida gli elementi di innovazione

Data _____

Firma _____
Firma del dottorando

(eventuale) Firma _____
Firma del docente che convalida gli elementi di innovazione