

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche

Prof. Luca Scuccimarra

SEDE

Al Direttore del Master di II livello in “Pianificazione Tributaria Internazionale”_a.a. 2017/2018

Prof.ssa Paola Bozzao

SEDE

RICHIESTA INSERIMENTO ALBO DOCENTI MASTER DI II LIVELLO IN “PIANIFICAZIONE TRIBUTARIA INTERNAZIONALE”_ a. a. 2017/2018.

Il/La sottoscritto/a

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ LUOGO DI NASCITA: _____

NAZIONE LUOGO DI NASCITA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: Via _____, n. _____, cap. _____,
città _____, PROV. (_____) NAZIONE _____

INDIRIZZO DI DOMICILIO (compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Via _____, n. _____, cap. _____,
città _____, PROV. (_____) NAZIONE _____

RECAPITO TELEFONICO: 1. _____

2. _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

CODICE FISCALE: _____

NAZIONALITA': _____

chiede di essere inserito nell'albo docenti relativo al Master di II livello in “Pianificazione Tributaria Internazionale” a.a. 2017/2018 per la seguente area disciplinare d' interesse _____ (non più di due tra quelle indicate al superiore articolo 2).

Il/la sottoscritto/a DICHIARA

1. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

2. di non aver riportato condanne penali ovvero l'indicazione della condanna riportata con la data della sentenza dell'Autorità Giudiziaria che l'ha emesso:

3. di rinunciare, in favore del Master, ad ogni diritto di utilizzazione economica delle lezioni tenute, nonché di eventuali contributi materiali personali forniti agli studenti, quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di riproduzione, rappresentazione, registrazione e diffusione di tale attività didattica.

Allego il *curriculum vitae* e copia di un documento di riconoscimento.

In fede

Roma, il _____

Firma
