

# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO

-----  
**D I C H I A R A Z I O N E**

**(COMPILARE IN MODO LEGGIBILE)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
il quale ha la propria stabile residenza in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
di cittadinanza \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_  
passaporto o altro documento \_\_\_\_\_  
di identificazione rilasciato dal ----- \_\_\_\_\_  
paese di origine. \_\_\_\_\_  
codice fiscale o altro documento \_\_\_\_\_  
di identificazione fiscale del con- \_\_\_\_\_  
tribuyente, rilasciato dal paese di ----- \_\_\_\_\_  
origine, da cui si desuma con cer- \_\_\_\_\_  
tezza il suo domicilio fiscale.

Dichiara di aver iniziato il proprio soggiorno in Italia in data \_\_\_\_\_  
e ritiene di concludere il soggiorno stesso in data \_\_\_\_\_ dovendo  
percepire il compenso di £. \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA DI VOLERSI AVVALERE DELLA CONVENZIONE STIPULATA  
TRA ITALIA E \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
INTESA AD EVITARE LE DOPPIE IMPOSIZIONI IN MATERIA DI IMPOSTE  
SUL REDDITO E SUL PATRIMONIO E AD PREVENIRE LE EVASIONI  
FISCALI.

Dichiara a tal fine, sotto la propria responsabilità, di trovarsi nelle condizioni  
soggettive ed oggettive per avvalersi della richiamata normativa, ed esonera  
l'Università degli Studi di Torino da qualsiasi responsabilità in merito.

data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (FIRMA DEL PROFESSORE VISITATORE)

Visto per autenticità della firma \_\_\_\_\_  
(IL PROFESSORE RESPONSABILE)