



Riservato alla Segreteria

IESED

Prot.

Data

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per

E-mail: [segreteria@iesed.it](mailto:segreteria@iesed.it)

Master universitario di secondo livello

### ***Diritto tributario***

Sede di Palermo

a.a. 2024-2025

(compilare in ogni parte in stampatello)

**Al Magnifico Rettore**

#### **Dati personali**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

#### **Residenza**

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate: la rinuncia, infatti, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione,

#### **CHIEDE**

**di essere iscritto per l'a.a. 2024-2025 al Master universitario di secondo livello in  
*Diritto tributario***

#### **CHIEDE INOLTRE\***

**di partecipare alle procedure di ammissione per le borse di studio INPS Executive  
a.a. 2024/2025**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

#### **DICHIARA**

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. \_\_\_\_\_  
presso l'Ateneo \_\_\_\_\_



offerti dal partner dell'Ateneo)

*Acconsento*

**Luogo, Data** \_\_\_\_\_

*Non acconsento*

**Firma** \_\_\_\_\_