



DICHIARAZIONE/STATEMENT

Io sottoscritto Jonathan Karr qualifica Fellow
I undersigned *position*

Affiliazione Institute for Genomics & Multiscale Biology, Mount Sinai School of Medicine
Affiliation

Nato a April 21, 1984 il _____
Born *o*
n

Residenza United States of America indirizzo 182 E 95th St, Apt 22J,
Residence *address* New York, NY 10128, USA

Cittadinanza United States of America passaporto/carta ID no. 018356779
Citizenship *passport/ID card no.*

Codice fiscale o altro elemento di identificazione del contribuente da cui si desuma con certezza il proprio domicilio fiscale 220-06-0765
Fiscal identification number of any other fiscal identification document issued by the Country where you pay taxes

Ho iniziato il mio soggiorno in Italia in data _____ e ritengo di concludere lo stesso in data _____, dovendo percepire il compenso di EURO _____ dichiaro di volermi avvalere della **Convenzione** stipulata tra l'Italia e _____ intesa ad evitare le doppie imposizioni in materia di imposte sul reddito e sul patrimonio ed a prevenire le evasioni fiscali.

I assert to have begun my stay in Italy on Sept 18, 2014 *and intend to leave* Sept 28, 2014 *having to*
on

Receive the amount of _____ *I declare my will to benefit of the* **Agreement** *signed*
EURO

between Italy and U.S.A *to avoid overtaxing on income and property and to prevent fiscal evasions.*

Dichiaro a tal fine, sotto la mia personale responsabilità di trovarmi nelle condizioni soggettive ed oggettive per avvalermi della richiamata normativa, esonerando il **Consiglio Nazionale delle Ricerche** da qualsiasi responsabilità in merito.

Therefore, I declare to assume with this my own responsibility, to be in the full conditions needed availing of the above mentioned Agreement and to exempt the **Consiglio Nazionale delle Ricerche** *from any kind of responsibility in this regard.*

Firma _____
Signature

Visto per l'autenticità della firma del Prof/Dr
Certification of acknowledgement