

## MODULO PER LA RICHIESTA DELLA LICENZA **ACCADEMICA**

|                 |  |           |  |           |  |
|-----------------|--|-----------|--|-----------|--|
| COGNOME         |  | NOME      |  | C.F.      |  |
| RAGIONE SOCIALE |  |           |  | P.IVA     |  |
| INDIRIZZO       |  |           |  |           |  |
| C.A.P.          |  | LOCALITA' |  | PROVINCIA |  |
| TEL.            |  | CELL.     |  | E-MAIL    |  |

### CHIEDE

Di poter usufruire **GRATUITAMENTE** del software TRITONE “**SENZA LIMITAZIONE ALCUNA**”. Scaduto il periodo promozionale potrà decidere se mantenere la versione limitata (passaggio automatico) o quella illimitata (previa comunicazione e pagamento della relativa tariffa).

Richiedo la licenza in qualità di:

|                          |  |                      |              |                      |
|--------------------------|--|----------------------|--------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Docente universitario                    |                      |              |                      |
| <input type="checkbox"/> | Ricercatore universitario                |                      |              |                      |
| <input type="checkbox"/> | Assegnista di ricerca                    | <input type="text"/> | e termine il | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Dottorando di ricerca con inizio in data | <input type="text"/> | e termine il | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Studente universitario, per:             |                      |              |                      |
| <input type="checkbox"/> | Corso universitario con inizio in data   | <input type="text"/> | e termine il | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Tesi di laurea con inizio in data        | <input type="text"/> | e termine il | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Tirocinio con inizio in data             | <input type="text"/> | e termine il | <input type="text"/> |

La licenza sarà attivata sull'email indicata in questo modulo.

Allego:

- Scansione carta di identità
- Scansione codice fiscale
- Documentazione che dimostri il vincolo con la propria università

Luogo e data

Firma

Da compilare e spedire, con gli allegati, in formato PDF a [vincenzo.giofre@unical.it](mailto:vincenzo.giofre@unical.it).

