

Recebido 23/11/18
De fecho 30/11/17
TID: 201770385
Acesso Restrito
HANDLE: 15823

DECLARAÇÃO

106453

Nome: FEDERICO CAVALLI

E-mail: Federico.cavalli@outlook.com Telefone: +39 392 8464571

N.º BI / CC / Passaporte: AR 5274892 Nacionalidade: ITALIAN

Tipo de trabalho PROJECT

Título trabalho: FOOD MARKETING GUERRILLA VERSION - PRACTICAL CASE: TRUFFICO, AN ITALIAN BAKERY

Orientador(es): PROF. MÓNICA FERREIRA

Data de defesa:

Designação do 'mestrado' ou do 'doutoramento':

MASTER IN MANAGEMENT

Declaro sob compromisso de honra que a tese/dissertação agora entregue corresponde à versão final. Caso contrário, será posteriormente apresentada a que venha a ser aprovada pelo júri.

Declaro ter lido na íntegra o Despacho n.º 65/2015* (Política de Acesso Aberto do ISCTE-IUL: http://www.iscte-iul.pt/Libraries/PDFs_SID2/despacho_no_65_-_2015_-_politica_de_acesso_aberto_do_iscte-iul.sflb.ashx) que estipula, nomeadamente, as regras e condições de depósito das teses e dissertações no Repositório ISCTE-IUL.

Declaro que concedo ao ISCTE-IUL e aos seus agentes uma licença não-exclusiva para arquivar e tornar acessível, através do seu repositório institucional, numa das condições abaixo indicadas, a minha tese ou dissertação, no todo ou em parte, em suporte digital:

- ☐ Disponibilização imediata do conjunto do trabalho para acesso mundial;
- ☒ Disponibilização do conjunto do trabalho para acesso exclusivo no ISCTE-IUL durante:

2 YEARS

- ☐ Embargo (Concedido a título excecional mediante fundamentação. A não apresentação de documentação que fundamente o pedido apresentado invalida o mesmo):

Retenho todos os direitos de autor relativos à tese ou dissertação, e o direito de a usar em trabalhos futuros (como artigos ou livros).

ISCTE-IUL 3 Outubro 2017

Assinatura: Federico Cavalli

[Início](#)[Doutoramentos](#)[Mestrados](#)[Pesquisa](#)[Contactos](#)[Ajuda](#)[Terminar sessão](#)

O registo foi gravado com sucesso.

Dados de identificação

TID: 201770385

*Nome do Autor: *Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino*Data de nascimento: *N.º de identificação: *Tipo de identificação: *País de nacionalidade: Outra nacionalidade: Morada: Telefone: *E-mail: Outro(s) E-mail(s): **Dados do registo de atribuição de grau mestre**Identificador interno atribuído pelo estabelecimento: « Novo*Estabelecimento: *Unidade orgânica: *Curso: *Especialização: *Título do trabalho: Área de educação e formação do curso: *Palavras-chave [Separadas por ";"] :

*Orientador(es):

	Nome	ORCID	N.º de identificação	Tipo de identificação
1	Mónica Montes Mendes Rocha Ferreir		09452532	B.I. Nacional/Cartão de Cidadão
2				escolher

Coorientador(es): *Data de concessão do grau: *Classificação final: *Curso em parceria? ☐ Sim ☒ NãoIdentificador RCAA: [http://hdl.handle.net/xxxxx]

Observações: