

Al Direttore dei
Laboratori Nazionali di Legnaro

data:

DATI DELL'OSPITE:

Prof. Dott. Sig. Cognome Nome

email:

Posizione:

DATA SEMINARIO:

ORA:

SALA RIUNIONI:

TITOLO:

ABSTRACT:

PAGAMENTO (scegliere una delle 3 opzioni disponibili):

- a compenso forfettario lordo di € 600,00 per ospiti provenienti dall'Italia
- b compenso forfettario lordo di € 1.000,00 per ospiti provenienti dall'estero
- c compenso e rimborso analitici:
 - n. seminari (euro 155,00/cad)
 - n. gg. rimborsabili (max 3 giorni) dal al
 - viaggio documentato da
 - n. notti presso albergo (max 2 notti)

- spesa da addebitare sui fondi: laboratori dotazione di gruppo

Il Coordinatore dei Seminari

Il Richiedente

Si autorizza
Il Direttore
Dott. D. Bettoni
