

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): seminario a titolo gratuito

- a compenso forfettario lordo (max € 600,00) per ospiti provenienti dall'Italia
- b compenso forfettario lordo (max € 1.000,00) per ospiti provenienti dall'estero
- c compenso e rimborso analitici (si intende max 155,00€/seminario + spese di vitto e alloggio come da opzioni qui sotto):
 - n. seminari (max euro 155,00/cad lordi)
 - n. gg. rimborsabili (max 3 giorni) dal al
 - viaggio documentato da
 - n. notti presso albergo (max 2 notti)

- spesa da addebitare sui fondi: seminari LNL dotazione di gruppo

Il Coordinatore dei Seminari/Responsabile CSN

Il Richiedente

Si autorizza
Il Direttore
Prof. Faïçal Azaiez
