



RICHIESTA SEMINARI O COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE

Il/La Dr./Prof.

Dipendente presso

Sarà ospite dell'INFN Dal

Al

Invitato/a dal Dr./Prof.

Titolo/Progetto

Si richiede il rimborso delle spese ammissibili sostenute come di seguito specificato:

<u>SEMINARIO</u>		<u>COLLABORAZIONE SCIENTIFICA</u>	
<input type="checkbox"/> COMPENSO		<input type="checkbox"/> COMPENSO	
Da addebitare sul fondo (a)		Da addebitare sul fondo (c)	
	€		€
<input type="checkbox"/> RIMBORSO SPESE		<input type="checkbox"/> RIMBORSO SPESE	
<input type="radio"/> Piè di lista		<input type="radio"/> Piè di lista	
- Viaggio	€ _____	- Viaggio	€ _____
- Soggiorno	€ _____	- Soggiorno	€ _____
<input type="radio"/> Misto		<input type="radio"/> Misto	
- Viaggio	€ _____	- Viaggio	€ _____
<input type="radio"/> Forfettario		<input type="radio"/> Forfettario	

(a) Capitolo U1030204999 (specificare sigla esperimento)

(b) Capitolo U1030202002 (Indennità di missione e trasferta) Selezionare una delle opzioni seguenti:

Hotel pagato dall'INFN

Hotel pagato dall'ospite

(c) Capitolo U1030299005 (Organizzazione manifestazioni e convegni) specificare sigla esperimento

Data _____

Il Coordinatore

Il Direttore

Allegati:

- lettera d'incarico
- locandina seminario
- dati personali