



RICHIESTA SEMINARI O COLLABORAZIONI SCIENTIFICHE

Il/La Dr./Prof. _____

Dipendente presso _____

Sarà ospite dell'INFN _____

Invitato/a dal Dr./Prof. _____

dal _____

al _____

Si richiede l'erogazione del compenso secondo la scheda di seguito elencata:

SEMINARIO (1)		COLLABORAZIONE SCIENTIFICA (2)	
Compenso (per n. ___ seminari)	€	Compenso (complessivo/giornaliero)	€
Da addebitare sul fondo (a)		Da addebitare sul fondo (c)	
Spese viaggio	€	Spese viaggio (max euro 1000)	€
Spese soggiorno (b)	€	Spese soggiorno	€

(a) Capitolo U1030202005 (Organizzazione manifestazioni e convegni) specificare sigla esperimento

(b) Scegliere con una crocetta

Hotel pagato dall'INFN

Hotel pagato dall'ospite

(c) Capitolo U1030202002 (Indennità di missione e di trasferta) specificare sigla esperimento

Data _____

Il Coordinatore

Il Direttore

Allegati: - lettera d'invito
- locandina seminario
- dati personali

