ISTITUTO NAZIONALE DI FISICA NUCLEARE – Sezione di Torino

IMPEGNO SEMINARIO/COLLABORAZIONE SCIENTIFICA

(DELIBERA C.D. N. …… DEL ……..)

Al Dr./Prof. _____

Dipendente presso _____

Ospite del gruppo _____ Invitante Dr./Prof._____

Si dispone il versamento della SOMMA LORDA di €_____ da prelevarsi dal FONDO _____ per:

O SEMINARIO/I **O** COLLABORAZIONE SCIENTIFICA

Titolo seminario/Motivo collaborazione scientifica: _____

_____

_____

_____

A partire dal _____ periodo presunto _____

Cifra lorda per seminario (max € 154,94) €. _____
Rimborso giornaliero (max € 61.97) €. _____
Rimborso spese viaggio €. _____

Data _____

…… ……

Coordinatore o Responsabile esperimento Il Direttore (Dr. A. Maggiora)

Cognome e Nome _____

Data/Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____ Aliquota IRPF max _____

Dipendente presso _____ Qualifica _____

Domicilio fisc. (indirizzo completo) _____

e-mail _____

Dati bancari (Banca – Agenzia e indirizzo) _____

_____ c/c n. _____

Cab _____ Abi _____

Permanenza dal _____ al _____

Partenza da _____ Ore _____

Ritorno a _____ Ore _____

Mezzo di trasporto _____

Note: _____

Data _____ _____

Firma dell'interessato