**Richiesta pagamento quota iscrizione a convegno**

**Titolo convegno/conferenza** …………………………………………………………………………………………………………...

**Motivo della partecipazione**

……………………………………………………………………………………………………………

**Ente organizzatore:**

Nazionale

Estero Paese: ………………………………

Indirizzo completo …………………………………………………………………………...

Recapito: email……………………………. telefono……………………………………...

**Costo effettivo iscrizione** (*quota + eventuale % IVA, valuta di pagamento***)** …………………………………………………………………………………………………………...

**Progetto su cui graverà la spesa** …………………………………………………………………………………………………………...

**Codice UGOV:**

**Responsabile scientifico del progetto:** ……………………………………

**Dati del partecipante:**

Nome, Cognome: ……………………………………………

 docente/ricercatore dottorando/assegnista partecipante gruppo lavoro

Indirizzo email: ………………………………………………

Telefono/mobile: …………………………………………….

Trieste,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Richiedente | Il Responsabile del fondo | Il Direttore |