**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE A PARTECIPAZIONE VIRTUAL MEETING CON REGISTRATION FEE**

Il sottoscritto…………………………………………………………..in qualità di TI/TD/Adr/Bs/Associato dello IAPS-INAF chiede al Direttore di essere autorizzato alla partecipazione, in nome e per conto dell’Ente:

INAF-IAPS, via del fosso del cavaliere 100, Roma C.F.: 97220210583 – P.IVA/VAT 06895721006

al Meeting Virtuale: ……………………….. ………….…………………………………………………………..che si terrà nel/i giorno/i……………………………………………….(**Si allega copia dell’invito all’evento**).

Si richiede, altresì, all’amministrazione dello IAPS il pagamento della relativa fee pari ad Euro………………………………………… che sarà pertanto effettuato dallo IAPS-INAF tramite bonifico bancario, successivamente alla presentazione della ricevuta/fattura rilasciata dalla organizzazione (in caso di Evento estero) o successivamente alla ricezione della fattura elettronica (in caso di eventi nel territorio nazionale), sui fondi del progetto ……………………………………….. Funzione Obiettivo……………

Firma del Richiedente

Visto si autorizza del Direttore