

## SPESE RISTORAZIONE EVENTI

Il sottoscritto Prof.

in servizio presso il Dip. di Chimica e Tecnologie Chimiche, in merito  
all'evento:

svolto in data:

presso il ristorante convenzionato:

chiede il pagamento della somma di euro:

da imputare sui fondi:

Rende lì:

**(parte riservata all'amministrazione)**

CIG:

Codice Univoco: **Q5BSUQ**

Dip. Di Chimica e Tecnologie Chimiche

Via Ponte P. Bucci

Arcavacata di Rende (CS)

**P.I: 00419160783**