PROSPETTO RIEPILOGATIVO RICHIESTE - CONTINGENTE 2008 - 2010 **PAESE ……**

CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE	UNIVERSITA'		MANTENIMENTO LETTORATO (*)	SOPPRESSIONE LETTORATO (*)	ISTITUZIONE A COMPENSAZIONE LETTORATO (*)	MANTENIMENTO IINCARICHI EA (*)	SOPPRESSIONE INCARICHI E.A.(*)
	DENOMINAZIONE	SEDE					

(*) Indicare "SI" oppure "NO"

Allegato 3

RICHIESTA CONTRIBUTI CAP. 2619/2 (*)