



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI
BIOMEDICINA SPERIMENTALE E
NEUROSCIENZE CLINICHE

Il Direttore – Prof. Giuseppe Ferraro

BioNeC

Prot. n.

Palermo _____

Spett.le
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

OGGETTO: Richiesta di partecipazione al Congresso _____ Prof. _____

Con la presente si comunica che il corrispettivo dovuto per l'iscrizione, è **esente da I.V.A** ai sensi del combinato disposto della L. 21/12/1993 n. 537 art. 14, comma 10 e del D.P.R. 26/10/1972 n. 633, art. 10, comma 1 punto 20.
