**MOD\_2\_ CATERING, PRANZI E/O CENE ISTITUZIONALI**

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIEDENTE** |  |
| **TITOLO** |  |
| **SERVIZI AGENZIA** | * Catering ed eventuale individuazione di location
* Organizzazione di pranzi o cene istituzionali presso locali selezionati o location da individuare
 |
| **NUMERO DI PARTECIPANTI** |  |
| **DATA E LUOGO SVOLGIMENTO SERVIZIO** |  |
| **TIPOLOGIA MENÙ** |  |
| **FONDI SUI QUALI IMPUTARE LA SPESA** |  |
| **NOMINATIVO E RECAPITI PERSONA DI RIFERIMENTO PER L’ORGANIZZAZIONE ED EROGAZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO** |  |

 **FIRMA RICHIEDENTE** **PROF./DOTT.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_