



**PROSPETTO ORE PREPAGATE
ASSISTENZA INFORMATICA**

TOTALE ORE

--

DATI INTERVENTO TECNICO		DESCRIZIONE	NOMINAT./FIRMA PERSON.PRESENTE	RESIDUO ORE
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				

RIFERIMENTO ORDINATIVO

NUM. / DATA

FIRMA DEL TITOLARE DELLA SPESA



DATI INTERVENTO		DESCRIZIONE	NOMINAT./FIRMA PERSON.PRESENTE	RESIDUO ORE
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				
data		assistenza <input type="checkbox"/>		
diritto di chiamata		aggiornamento <input type="checkbox"/>		
dalle ore		consulenza <input type="checkbox"/>		
alle ore		altro <input type="checkbox"/> ↘		
durata				

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

Dipartimento di Neurologia e Psichiatria

P.I. 02133771002 - C.F. 80209930587

Viale dell'Università 30, 00185 Roma

www.neurosapienza.it