



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA* 159 (CTEM)DA RENDICONTARE* SI NO GAELOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: MATERADAL GIORNO*: 13/12/2023 AL GIORNO*: 14/12/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: AEREOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE INCONTRO CON COMUNE DI MATERA E GINOSA PER PROGETTO CTEM E NUOVO PROGETTO GEMELLO DIGITALE COMUNE DI GINOSA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 11/12/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

| | | |
|--|------|------------|
| SPESE DI VIAGGIO: | EURO | <u>300</u> |
| SPESE DI ALBERGO: | EURO | <u>100</u> |
| IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/> | EURO | |
| QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO): | EURO | |
| TOTALE ONERE DI SPESA*: | EURO | <u>500</u> |

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI11/12/2023

NOTA: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori. In assenza di tali informazioni la missione non potrà essere autorizzata