

RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* MICHELE MISSIKOFF COD. CENTRO DI SPESA* FONDIMPRESA

DA RENDICONTARE* SI ☒ NO ☐ GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: PISA

DAL GIORNO*: 29/05/2023 AL GIORNO*: 31/05/2023

IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: TRENO

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO ITAL-IA E PRESENTAZIONE PAPER

ALLEGATI: PAPER

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: A FORMAL APPROACH TO A KNOWLEDGE BASE FOR BUSINESS PROCESS ANALYSIS

AUTORI: ANTONIO DE NICOLA, ANNA FORMICA, IDA MELE, MICHELE MISSIKOFF, FRANCESCO TAGLINO

DATA* 27/04/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI ☐ NO ☒

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	80
SPESE DI ALBERGO:	EURO	200
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI	EURO	180
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	200
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	660

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL CODICE AUTORIZZAZIONE

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