



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* **BORRI ALESSANDRO**

COD. CENTRO DI SPESA* **MOCARPO**

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: **ROMA (SEDE IASI VIA DEI TAURINI – SEDE CENTRALE CNR)**

DAL GIORNO*: **16/10/2023** AL GIORNO*: **17/10/2023**

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

MOTIVAZIONE*: **PARTECIPAZIONE AL WORKSHOP IASI-IRIB – MEETING PER ATTIVITÀ DI RICERCA**

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* **13/10/2023**

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

Alessandro Borri

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>25</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>90</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="checkbox"/>	EURO	_____
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	_____
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO): _____		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>115</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

Giovanni Felici

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