



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

RICHIEDENTE\* BORRI ALESSANDRO

COD. CENTRO DI SPESA\* MOCARPO

DA RENDICONTARE\* SI  NO  GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: ROMA (SEDE IASI GEMELLI E VIA DEI TAURINI)

DAL GIORNO\*: 19/12/2023 AL GIORNO\*: 19/12/2023

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

MOTIVAZIONE\*: MEETING PER ATTIVITÀ DI RICERCA - IASI DAY

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA\* 18/12/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

Alessandro Borri

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	25
SPESE DI ALBERGO:	EURO	
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	25

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