



### 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)

DAL GIORNO\*: 24/10/2023 AL GIORNO\*: 24/10/2023

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

MOTIVAZIONE\*: MEETING PER ATTIVITÀ DI RICERCA

ALLEGATI: \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: \_\_\_\_\_

AUTORI: \_\_\_\_\_

DATA\* 23/10/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

Alessandro Borri

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