



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* BORRI ALESSANDRO

COD. CENTRO DI SPESA* MOCARPO

DA RENDICONTARE*

SI ☐ NO ☒

GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ROMA (SEDE IASI GEMELLI)

DAL GIORNO*: 3/10/2023 AL GIORNO*: 3/10/2023

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

MOTIVAZIONE*: COLLABORAZIONE PER ATTIVITÀ DI RICERCA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 2/10/2023

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 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