



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA* 159 (CTEM)DA RENDICONTARE* SI NO GAELOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: MATERADAL GIORNO*: 19/04/2023 AL GIORNO*: 21/04/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: AEREOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE INCONTRO CON COMUNE DI MATERA PER PROGETTO CTEM

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 29/03/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>300</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>200</u>
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>500</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI27/04/2023

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