



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA* 171

:

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ISCHIA, NAPOLI DA RENDICONTARE* SI NO GAE 452DAL GIORNO*: 4/9/2023 AL GIORNO*: 7/9/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: TRENOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE INTERNATIONAL CONFERENCE ON OPTIMIZATION AND DECISION SCIENCE

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 5/6/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>200</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>800</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO	<u>480</u>
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1600</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI05/09/2023

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