

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA* 171

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: NAPOLI

DAL GIORNO*: 21/11/2023 AL GIORNO*: 21/11/2023

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

MOTIVAZIONE*: COMUNE DI NAPOLI - INCONTRO TECNICO CON IL CNR DIITET E L'AGENZIA PER LA COESIONE CON L'OBIETTIVO DELLA APPLICAZIONE DI TECNOLOGIE DIGITAL TWIN SU NAPOLI.

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* 20/11/2023

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>100</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>100</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

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