



## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\* SIMONA PANUNZI COD. CENTRO DI SPESA\* SEARCH&RES  
CUEDA RENDICONTARE\* SI  NO  GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: PALERMO

DAL GIORNO\*: 30/5/2023 AL GIORNO\*: 0106/2023

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

MOTIVAZIONE\*: RIUNIONE INTERNA PROGETTO SEARCH&amp;RESCUE

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA\* 08/05/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO 

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	120
SPESE DI ALBERGO:	EURO	160
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	
(SPECIFICARE SE COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	280

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