



RICHIEDENTE DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* Alessio Salvatore COD. CENTRO DI SPESA* 159

DA RENDICONTARE* SI NO GAE 458
VOCE 13033

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: Matera

DAL GIORNO*: 14/11/2023 AL GIORNO*: 15/11/2023

IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: Treno o automobile per questioni di urgenza

MOTIVAZIONE*: Meeting progetto CTEM e UISH per preparare deliverables finali e dimostratore

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:
CUP CTEM I14E2000002001

AUTORI:

DATA* 10/11/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>150</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>90</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text" value="1"/>	EURO	<u>60</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>300</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