



## Richiesta di Autorizzazione Missione

	Codice*	Titolare
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO*	9-MATE	GIUSEPPE STECCA
CENTRO DI COSTO PAGANTE*	9-MATE	GIUSEPPE STECA
GAE DI USCITA DELLA SPESA	423	
DA RENDICONTARE SU PROGETTO	CTEM	CUP:

### LOCALITA' DI DESTINAZIONE\*

MISSIONE DI GIOVANNI FELICI A MATERA

DAL GIORNO\*: 03/03/2024

AL GIORNO\*: 06/03/2024

MEZZO DI TRASPORTO\*: AEREO + AUTO IN AFFITTO

MOTIVAZIONE\*: PRESENTAZIONE PROGETTO CTEM GEMELLO DIGITALE

ALLEGATI:

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

SPESE DI VIAGGIO	EURO	600
SPESE DI ALBERGO	EURO	300
QUOTE DI REGISTRAZIONE A EVENTO	EURO	
COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO <input type="checkbox"/>		
TOTALE	EURO	900

FIRMA TITOLARE  
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO\*

FIRMA TITOLARE  
CENTRO DI COSTO PAGANTE\*

DATA\* 03/03/2024

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
DOTT. GIOVANNI FELICI

NOTA: Senza i campi contrassegnati con l'asterisco (\*) la richiesta non potrà essere evasa.