



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* BORRI ALESSANDRO

COD. CENTRO DI SPESA* MOCARPO

DA RENDICONTARE* SI NO GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ROMA

DAL GIORNO*: 5/2/2024 AL GIORNO*: 5/2/2024

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

MOTIVAZIONE*: MEETING PER ATTIVITÀ DI RICERCA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 2/2/2024

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

Alessandro Borri

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	25
SPESE DI ALBERGO:	EURO	
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="checkbox"/>	EURO	
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	25

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

Giovanni Felici

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