

RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* DIEGO MARIA PINTO COD. CENTRO DI SPESA* 159 (9-MATE)

DA RENDICONTARE* SI ☒ NO ☐ GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: COSENZA

DAL GIORNO*: 14/02/2024 AL GIORNO*: 15/02/2024

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

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE WORKSHOP AIRO YOUNG 2024

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: PRESTAZIONE OPPORTUNITÀ DI COLLABORAZIONE CON IL CNR-IASI

AUTORI: _____

DATA* 18/01/2024

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI ☐ NO ☒

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>200</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>200</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI	EURO	_____
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	_____
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		_____
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>400</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*



VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL 18/01/2024 CODICE AUTORIZZAZIONE _____

NOTA: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori. In assenza di tali informazioni la missione non potrà essere autorizzata