

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIUSEPPE STECCA COD. CENTRO DI SPESA* 159 (9-MATE)

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: MATERA

DAL GIORNO*: 24/01/2024 AL GIORNO*: 26/01/2024

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

MOTIVAZIONE*: MEETING PROGETTO CTEM PRESENTAZIONE DEMO GEMELLO DIGITALE MATERA

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

CUP CTEM I14E2000002001

AUTORI: _____

DATA* 10/01/2024

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>350</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>200</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	_____
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	_____
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	_____	_____
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>600</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*



VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL 10/01/2024 CODICE AUTORIZZAZIONE _____

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