



## Richiesta di Autorizzazione Missione

	Codice*	Titolare	
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO*	50-BORR	BORRI ALESSANDRO	
CENTRO DI COSTO PAGANTE*	50-BORR	BORRI ALESSANDRO	
GAE DI USCITA DELLA SPESA			
DA RENDICONTARE SU PROGETTO		CUP:	

### LOCALITA' DI DESTINAZIONE\*

ROMA (SEDE IASI VIA DEI TAURINI)

DAL GIORNO\*: 28/02/24

AL GIORNO\*: 28/02/24

MEZZO DI TRASPORTO\*: TRENO

MOTIVAZIONE\*: COLLABORAZIONE PER ATTIVITA' DI RICERCA

### ALLEGATI:

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

SPESE DI VIAGGIO	EURO	30
SPESE DI ALBERGO	EURO	
QUOTE DI REGISTRAZIONE A EVENTO	EURO	
COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO <input type="checkbox"/>		
TOTALE	EURO	30

FIRMA TITOLARE  
CENTRO DI COSTO BENEFICIARIO\*

Alessandro Borri

FIRMA TITOLARE  
CENTRO DI COSTO PAGANTE\*

Alessandro Borri

DATA\* 26/02/24

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
DOTT. GIOVANNI FELICI

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