RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* DIEGO MARIA PINTO COD. CENTRO DI SPESA* UISHDA RENDICONTARE* SI NO GAE _____LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ISCHIA (NA)DAL GIORNO*: 3/09/2023 AL GIORNO*: 8/09/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: TRENO E TRAGHETTOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE A CONFERENZA ODS2023

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: "ORIENTEERING WITH CLASSES OF POIS AND CONCAVE TIME DE-PENDENT PROFITS: AN APPLICATION TO URBAN TOURIST VISITS"

AUTORI: CLAUDIO GENTILE, SIMONA MANCINI, GIUSEPPE STECCA, PAOLO VENTURADATA* 29/05/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>100</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>700</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text" value="6"/>	EURO	<u>360</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	<u>580</u>
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO): <u>NON COMPRENSIVE</u>		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1740</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Prof. 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