



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE**

RICHIEDENTE\* **BORRI ALESSANDRO** COD. CENTRO DI SPESA\* **MOCARPO**

DA RENDICONTARE\* SI  NO  GAE \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: **ROMA (SEDE IASI VIA DEI TAURINI – SEDE CENTRALE CNR)**

DAL GIORNO\*: **19/10/2023** AL GIORNO\*: **19/10/2023**

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

MOTIVAZIONE\*: **PARTECIPAZIONE AL WORKSHOP "BUILD-IT" – MEETING PER ATTIVITÀ DI RICERCA**

ALLEGATI: \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: \_\_\_\_\_

AUTORI: \_\_\_\_\_

DATA\* **18/10/2023**

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

*Alessandro Borri*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>25</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	_____
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>25</u>

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