



## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\* BORRI ALESSANDRO

COD. CENTRO DI SPESA\* S&amp;R

DA RENDICONTARE\*

SI  NO 

GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: ROMA (IASI SEDE GEMELLI E VIA DEI TAURINI)

DAL GIORNO\*: 26/5/2023

AL GIORNO\*: 26/5/2023

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

MOTIVAZIONE\*: MEETING PER ATTIVITA' DI RICERCA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA\* 25/5/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\*

SI  NO 

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

Alessandro Borri

SPESE DI VIAGGIO: EURO 25

SPESE DI ALBERGO: EURO

IMPORTO DIARIA: N. GIORNI  EUROQUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE,  
CONVEGNI, ET AL.: EURO(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE  
DI VITTO E ALLOGGIO):

TOTALE ONERE DI SPESA\*: EURO 25

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA\*

Giovanni FeliciVISTO 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