



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* BORRI ALESSANDRO

COD. CENTRO DI SPESA* S&R

DA RENDICONTARE*

SI NO

GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ROMA (SEDE IASI VIA DEI TAURINI E CAMPUS BIOMEDICO)

DAL GIORNO*: 27/2/2023

AL GIORNO*: 27/2/2023

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

MOTIVAZIONE*: MEETING E ATTIVITÀ DI RICERCA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 24/2/2023

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 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