

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* ANTONIO MARIA SUDOSO COD. CENTRO DI SPESA* 171

DA RENDICONTARE* SI ☒ NO ☐ GAE 452

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ISCHIA (NA)

DAL GIORNO*: 03.09.2023 AL GIORNO*: 08.09.2023

IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: TRENITALIA – ALISCAFO - METROPOLITANA

MOTIVAZIONE*: INTERNATIONAL CONFERENCE ON OPTIMIZATION AND DECISION SCIENCE 2023

ALLEGATI: _____

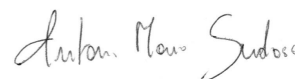
TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: DYNAMIC CONSTRAINT AGGREGATION FOR SOLVING THE MINIMUM SUM-OF-SQUARES CLUSTERING PROBLEM

AUTORI: _____

DATA* 08.06.2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI ☐ NO ☒

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>100,00</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>700,00</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI 5	EURO	<u>300,00</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	<u>580,00</u>
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO): <u>NON COMPRENSIVE</u>		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1680,00</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

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