



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* **BORRI ALESSANDRO** COD. CENTRO DI SPESA* **DBA.AD006.072**

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: **TERMOLI (CB)**

DAL GIORNO*: **28/4/2023** AL GIORNO*: **28/4/2023**

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

MOTIVAZIONE*: **MEETING TECNICO PROGETTO LIVER'S ALIVE**

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* **27/4/2023**

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

Alessandro Borri

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	_____
SPESE DI ALBERGO:	EURO	_____
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	_____
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO): _____	EURO	_____
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	_____

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

Alessandro Borri

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