



### RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\*: GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA\* 15

DA RENDICONTARE\* SI  NO

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: AQUILA

DAL GIORNO\*: 30/10/2023 AL GIORNO\*: 30/10/2023

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

MOTIVAZIONE\*: PARTECIPAZIONE TAVOLA ROTONDA "LA SCIENZA AL TEMPO DEL METAVERSO", NELL'EVENTO IL CNR IN ABRUZZO: TRA STORIA E FUTURO

ALLEGATI: .....

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: .....

AUTORI: .....

DATA\* 27/10/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

|   |      |            |
|---|------|------------|
| SPESE DI VIAGGIO:   | EURO | <u>100</u> |
| SPESE DI ALBERGO:   | EURO | .....      |
| IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>  | EURO | .....      |
| QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE,<br>CONVEGNI, ET AL.:<br>(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE<br>DI VITTO E ALLOGGIO): ..... | EURO | .....      |
| TOTALE ONERE DI SPESA*:   | EURO | <u>100</u> |

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA\*

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
Dr. Giovanni FELICI

27/10/2023

NOTA: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (\*) sono obbligatori. In assenza di tali informazioni la missione non potrà essere autorizzata