



## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\* GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA\* 159 (CTEM))DA RENDICONTARE\* SI  NO  GAE 423LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: MATERADAL GIORNO\*: 24/5/2023 AL GIORNO\*: 26/5/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO\*: AUTOMOTIVAZIONE\*: PARTECIPAZIONE INCONTRO CON COMUNE ED ASSESSORATO DI MATERA E PARTECIPAZIONE ATTIVITA' OPEN BADGE

ALLEGATI: .....

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: .....

AUTORI: .....

DATA\* 22/05/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO 

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>200</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>220</u>
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	<u>600</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA\*

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
Dr. Giovanni FELICI22/05/2023

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