



### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\*: GIOVANNI FELICI COD. CENTRO DI SPESA\* 171-UISH

DA RENDICONTARE\* SI  NO

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: MILANO

DAL GIORNO\*: 4/10/2023 AL GIORNO\*: 7/10/2023

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

MOTIVAZIONE\*: INCONTRO ROAD SHOW UISH COMUNE DI MILANO (5/10/2023) PARTECIPAZIONE EVENTO DIGITAL WEEK MILANO E PRESENTAZIONE PROGETTO UISH (6/10/2023)

ALLEGATI: .....

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: .....

AUTORI: .....

DATA\* 2/10/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>200</u>
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	<u>200</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA\*

VISTO SI AUTORIZZA  
IL DIRETTORE  
Dr. Giovanni FELICI

2/10/2023

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