

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIUSEPPE STECCA COD. CENTRO DI SPESA* 171

DA RENDICONTARE* SI ☒ NO ☐ GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: FIRENZE

DAL GIORNO*: 24/10/2023 AL GIORNO*: 24/10/2023

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

MOTIVAZIONE*: LAND-CITY-SEA-SCAPE INTELLIGENCE: TOWARD A HORIZONTAL RESEARCH NETWORK

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: LEVERAGING DIGITAL TWIN FOR DISCRETE OPTIMIZATION OF PATHS AND TRAFFIC FLOWS

AUTORI:

DATA* 24/10/2023

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	100
SPESE DI ALBERGO:	EURO	
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI		EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	130

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