

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* MAURO MAZZEI COD. CENTRO DI SPESA* SUMMA

DA RENDICONTARE* SI ☐ NO ☐ GAE SUMMA

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ARTENA

DAL GIORNO*: 22/06/2023 AL GIORNO*: 22/06/2023

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

MOTIVAZIONE*: CONFERENZA CHIUSURA PROGETTO SUMMA

ALLEGATI:

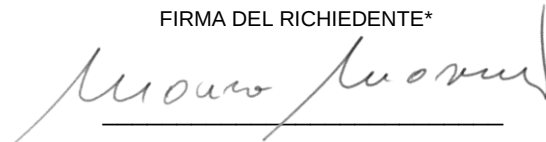
TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 20/06/2023

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO: EURO 50

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 50

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