



### RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\* CLAUDIO GENTILE COD. CENTRO DI SPESA\* UISH

DA RENDICONTARE\* SI  NO  GAE \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: SESTO FIORENTINO

DAL GIORNO\*: 22/6/2023 AL GIORNO\*: 22/6/2023

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

MOTIVAZIONE\*: CONFERENZA DIPARTIMENTALE

ALLEGATI: \_\_\_\_\_

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: \_\_\_\_\_

AUTORI: \_\_\_\_\_

DATA\* 20/6/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI  NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>120</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	_____
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	<u>30</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO): _____	EURO	_____
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>150</u>

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