



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* SIMONA PANUNZI COD. CENTRO DI SPESA* MOCARPO

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: SESTO FIORENTINO - FIRENZE

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

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

MOTIVAZIONE*: conferenza DIITET

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* 15/06/2023

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>100</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>100</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