

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* ANDREA MANNO COD. CENTRO DI SPESA* 159

DA RENDICONTARE* SI NO GAE 0000423

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: MILANO

DAL GIORNO*: 14/04/2023 AL GIORNO*: 15/04/2023

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

MOTIVAZIONE*: RESEARCH WORKSHOP CON IL POLITECNICO DI MILANO PRESSO ATLANTE S.R.L.

ALLEGATI:

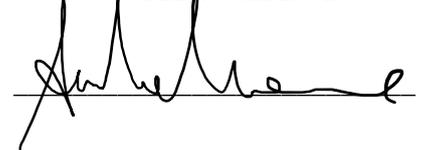
TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 11/04/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>109,8€</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text" value="1"/>	EURO	<u>20€</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>129,8€</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