ISTITUTO DI ANALISI DEI SISTEMI ED INFORMATICA "ANTONIO RUBERTI"
CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE
Via dei Taurini, 19 - 00185 ROMA - Tel.: 0649937102 - Fax: 0649937106 - URL: www.iasi.cnr.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* SIMONA PANUNZI COD. CENTRO DI SPESA* MOCARPO

DA RENDICONTARE* SI [ ] NO [X] GAE

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: PALERMO

DAL GIORNO*: 25/10//2023 AL GIORNO*: 26/10/2023

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

MOTIVAZIONE*: WORKSOP FINALE PROGETTO NUTRIAVA

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

AUTORI:

DATA* 22//10/2023

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI [ ] NO [X]

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	170
SPESE DI ALBERGO:	EURO	70
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI [ ]	EURO	
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO	
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	240

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

Giovanni Felici
23.10.2023
10:33:43
GMT+00:00

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