

RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* DIEGO MARIA PINTO COD. CENTRO DI SPESA* 156

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: CASTIGLIONE DELLA PESCAIA (GROSSETO), TOSCANA, ITALIA

DAL GIORNO*: 9/06/2023 AL GIORNO*: 15/06/2023

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

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE ALLA SCUOLA ACDL2023 - ADVANCED COURSE ON DATA SCIENCE & MACHINE LEARNING

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* 14/04/2023

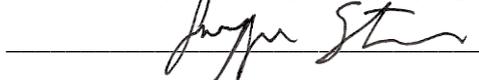
TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*



SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>150</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>1014</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	_____
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	<u>630</u>
(SPECIFICARE SE COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO): <u>L'ISCRIZIONE AL CONVEGNO E' VINCOLATA ALLA PRENOTAZIONE DELL'ALBERGO. TUTTI I PASTI SONO INCLUSI</u>		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1794</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