



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* PANUNZI SIMONA COD. CENTRO DI SPESA* SEARCH&RES
CUEDA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: PALERMO

DAL GIORNO*: 21/03/2023 AL GIORNO*: 23/03/2023

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

MOTIVAZIONE*: PROGETTO SEARCH&RESCUE – RIUNIONE INTERNA

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* 06/03/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	150,00
SPESE DI ALBERGO:	EURO	110,00
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	260,00

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