



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* PIERGENTILI ILARIA COD. CENTRO DI SPESA* MOCARPODA RENDICONTARE* SI NO GAE _____LOCALITÀ DI DESTINAZIONE* PALERMODAL GIORNO* 21/03/2023 AL GIORNO* 23/03/2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO* AEREOMOTIVAZIONE* PROGETTO MOCARPO - RIUNIONE INTERNA

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: _____

AUTORI: _____

DATA* 06/03/2023TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>150,00</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>110,00</u>
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>260,00</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