



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* MICHELE MISSIKOFF COD. CENTRO DI SPESA* FONDIMPRESA

DA RENDICONTARE* SI NO GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: Galzignano Terme (PD)

DAL GIORNO*: 2/07/2023 AL GIORNO*: 6/07/2023

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

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO SEBD E PRESENTAZIONE PAPER

ALLEGATI: PAPER

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: TOWARDS A FORMAL APPROACH TO A KNOWLEDGE BASE SUPPORTING BUSINESS PROCESS ANALYSIS

AUTORI: ANTONIO DE NICOLA, ANNA FORMICA, IDA MELE, MICHELE MISSIKOFF, FRANCESCO TAGLINO

DATA* 22/05/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>80</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>250</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>	EURO	<u>200</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL: (SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):	EURO	<u>600</u>
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>1130</u>

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL _____ CODICE AUTORIZZAZIONE _____