



### RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE\* CLAUDIO GENTILE COD. CENTRO DI SPESA\* 135

DA RENDICONTARE\* SI ☐ NO ☒ GAE \_\_\_\_\_

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE\*: ISCHIA

DAL GIORNO\*: 3/9/2023 AL GIORNO\*: 8/9/2023

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

MOTIVAZIONE\*: CONFERENZA AIRO – ODS 2023

ALLEGATI: HTTP://WWW.AIROCONFERENCE.IT/ODS2023/

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: A STUDY ON THE LINEAR RELAXATION OF THE RAMP-UP POLYTOPE

FOR THE SINGLE UNIT COMMITMENT PROBLEM

AUTORI: BACCI, FRANGIONI, GENTILE, WALTER

DATA\* 18/07/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)\* SI ☐ NO ☒

FIRMA DEL RICHIEDENTE\*

|                                                                                                                   |      |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|
| SPESE DI VIAGGIO:                                                                                                 | EURO | <u>150,00</u> |
| SPESE DI ALBERGO:                                                                                                 | EURO | <u>700</u>    |
| IMPORTO DIARIA: N. GIORNI <input type="text"/>                                                                    | EURO | <u>300</u>    |
| QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE,<br>CONVEGNI, ET AL.:<br>(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE<br>DI VITTO E ALLOGGIO): | EURO | <u>580</u>    |
| TOTALE ONERE DI SPESA*:                                                                                           | EURO | <u>1730</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