



RICHIEDITA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* GIUSEPPE STECCA COD. CENTRO DI SPESA* 171 (10-UISH)

DA RENDICONTARE* SI NO GAE P0000458-IASI-GAE1

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: CATANIA

DAL GIORNO*: 15/02/2024 AL GIORNO*: 15/02/2024

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

MOTIVAZIONE*: MEETING PROGETTO UISH

ALLEGATI:

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE:

CUP UISH B51B21000430001

AUTORI:

DATA* 06/02/2024

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	200
SPESE DI ALBERGO:	EURO	
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	250

FIRMA DEL TITOLARE DEL CENTRO DI SPESA*

VISTO SI AUTORIZZA
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni FELICI

PERVENUTA IL CODICE AUTORIZZAZIONE N612S4W

NOTA: Tutti i campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori. In assenza di tali informazioni la missione non potrà essere autorizzata