



RICHIEDSTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* FEDERICA CONTE COD. CENTRO DI SPESA* 172

DA RENDICONTARE* SI NO GAE P0000411

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: ISTANBUL, TURCHIA

DAL GIORNO*: 4-12-2023 AL GIORNO*: 8-12-2023

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

MOTIVAZIONE*: Partecipazione come organizzatore e autore al Workshop delle Conferenza IEEE BIBM2023

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: "CHALLENGES AND OPPORTUNITIES IN NETWORK MEDICINE AND MULTI OMICS BIOINFORMATICS APPROACHES FOR STUDYING HUMAN COMPLEX DISEASES"

AUTORI: FEDERICA CONTE

DATA* 30/10/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	<u>200</u>
SPESE DI ALBERGO:	EURO	<u>150</u>
IMPORTO VITTO: N. GIORNI <input type="text" value="5"/>	EURO	<u>250</u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:	EURO	_____
(SPECIFICARE SE COMPRESIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		<u>NON COMPRESIVA DI VITTO E ALLOGGIO</u>
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	<u>600</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