



ISTITUTO DI ANALISI DEI SISTEMI ED INFORMATICA "ANTONIO RUBERTI"

CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE

Via dei Taurini, 19 - 00185 Roma - Tel. (39) 064993-7101-2 - Fax (39) 064993-7106 - URL: www.iasi.cnr.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* DE PAOLA PIÉRLUIGI FRANCESCO

COD. CENTRO DI SPESA* 15

DA RENDICONTARE*

SI ☐ NO ☒

GAE _____

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: SINGAPORE

DAL GIORNO*: 11/12/2023

AL GIORNO*: 17/12/2023

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

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE ALLA CONFERENZA CDC 2023

ALLEGATI: _____

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: *THE LONG TERM EFFECTS OF PHYSICAL ACTIVITY ON BLOOD
GLUCOSE REGULATION : A MODEL TO UNRAVEL DIABETES PROGRESSION*

AUTORI: P.DE PAOLA, A.PAGLIALONGA, P.PALUMBO, K.KESHAVJEE, F. DABBENE E A.BORRI

DATA* 19/9/2023

TAM (Trattamento Alternativo di Missione)*

SI ☐ NO ☒

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	EURO	1300
SPESE DI ALBERGO:	EURO	800
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI	EURO	
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL:	EURO	600
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:	EURO	2700

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