



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MISSIONE

RICHIEDENTE* ANTONELLA FARSETTI COD. CENTRO DI SPESA* 141DA RENDICONTARE* SI NO GAE PRIN FARSETTILOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: PALERMODAL GIORNO*: 3.7.2023 AL GIORNO*: 5.7.2023IL VIAGGIO SARÀ EFFETTUATO CON IL SEGUENTE MEZZO DI TRASPORTO*: AEREOMOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE WORKSHOP PRESSO IRIB PALERMO IL GIORNO 4 LUGLIO + RIUNIONI PROGETTI COLLABORATIVI CON IRIBALLEGATI: PROGRAMMA DEL CONVEGNOTITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: "RIPROGRAMMAZIONE METABOLICA MEDIANTE TARGETING DI MALAT1 NEL CANCRO ALLA PROSTATA: UN APPROCCIO INTEGRATO DI MODELLISTICA MATEMATICA E TECNOLOGIE OMICHE"

AUTORI:

DATA* 3-5 LUGLIO 2023FIRMA DEL
RICHIEDENTE*TAM (Trattamento Alternativo di Missione)* SI NO

SPESE DI VIAGGIO:	Volo A/R	EURO	<u>121,00</u>
SPESE DI ALBERGO:	N. 2 notti	EURO	<u>120,00</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI	<input type="text"/>	EURO
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:		EURO	<u>0</u>
(SPECIFICARE SE COMPRENSIVE DI VITTO E ALLOGGIO):		
TOTALE ONERE DI SPESA*:		EURO	<u>241 + spese vitto</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