



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* SARA DE MARTINO COD. CENTRO DI SPESA* 141

DA RENDICONTARE* SI ☐ NO ☒ GAE PRIN FARSETTI

LOCALITÀ DI DESTINAZIONE*: TRENTO

DAL GIORNO*: 18.06.2023 AL GIORNO*: 20.06.2023

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

MOTIVAZIONE*: PARTECIPAZIONE AL CONVEGNO 34° SIMPOSIO PEZCOLLER - TRENTO 18-20 GIUGNO 2023

ALLEGATI: PROGRAMMA DEL CONVEGNO

TITOLO DEL LAVORO DA PRESENTARE: LIPID METABOLISM REWIRING BY LONG NONCODING RNA MALAT1-TARGETING IN PROSTATE
CANCER: AN INTEGRATED OMICS AND MATHEMATICAL MODELING APPROACH.

AUTORI: S. DE MARTINO, M. POMPA, E. IORIO, C. CENCIONI, F. SPALLOTTA, A. AIELLO, L. CIS, V. PECCI, C. GRASSI, A. PONTECORVI, S. PANUNZI,
A. DE GAETANO, C. GAETANO, S. NANNI AND A. FARSETTI

DATA* 18-20 GIUGNO 2023

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

FIRMA DEL RICHIEDENTE*

SPESE DI VIAGGIO:	biglietto treno A/R	EURO	<u>95</u>
SPESE DI ALBERGO:	N.2 notti	EURO	<u>83</u>
IMPORTO DIARIA: N. GIORNI		EURO	<u> </u>
QUOTE DI REGISTRAZIONE A CONFERENZE, CONVEGNI, ET AL.:		EURO	<u>300</u>
(COMPRESIVO DI N.2 PRANZI E N.1 CENA)			
TOTALE ONERE DI SPESA*:		EURO	<u>478 + 1 CENA</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