

MODULO DI RICHIESTA SERVIZI ED INOLTRO CAMPIONI

Codice interno di
classificazione

Data di arrivo dei campioni
al Laboratorio

IDENTIFICAZIONE DELL'UTENTE

INTERNO

ESTERNO

ADERENTE

Dipartimento / Centro - Ragione sociale _____

Laboratorio - Unità produttiva _____

Indirizzo _____

C.F. e P. IVA _____

Cognome e Nome

Recapito telefonico

e-mail

Richiedente _____

Responsabile della ricerca _____

CAMPIONE - IDENTIFICAZIONE

Sede del prelievo e note

Da fissazione a stesura referto max 5 photo

Da inclusione a stesura referto max 5 photo

Da retino contrastato a stesura referto max 5 photo

Reazione ICC immunocitochimica

Preparato per nanoparticelle

Ulteriori richieste particolari dovranno essere concordate direttamente con il tecnico di laboratorio, **Vittorio NECCHI**,
e-mail: vittorio.necchi@unipv.it

I sottoscritti Utenti interni dell'Ateneo pavese dichiarano che le prestazioni di cui alla presente richiesta rientrano nella propria attività istituzionale di didattica e/o ricerca e non derivano da commissioni esterne all'Università degli Studi di Pavia, dichiarano di conoscere ed accettare le condizioni economiche di cui alla Tariffa I del Tariffario del C.G.S. in corso di validità, si impegnano a citare l'utilizzo della strumentazione del C.G.S. ed a riconoscere al personale l'eventuale contributo scientifico prestato nelle pubblicazioni che potranno scaturire dalle prestazioni stesse.

Il Richiedente _____

Il Responsabile della Ricerca _____

I sottoscritti Utenti interni dell'Ateneo pavese dichiarano che le prestazioni di cui alla presente richiesta rientrano nell'ambito di commissioni ricevute da soggetti terzi esterni all'Università degli Studi di Pavia e per questo sono soggette all'applicazione dell'art. 1 comma 3 del Regolamento d'Ateneo per i Contratti Attivi e dichiarano altresì di conoscere ed accettare le condizioni economiche di cui alla Tariffa E del Tariffario del C.G.S. in corso di validità.

Il Richiedente _____

Il Responsabile della Ricerca _____

I sottoscritti Utenti esterni all'Ateneo pavese dichiarano di conoscere ed accettare le condizioni economiche di cui alla Tariffa E del Tariffario del C.G.S. in corso di validità.

Il Richiedente _____

Il Responsabile della Ricerca _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto i risultati dell'analisi
- di aver ritirato il campione residuo integro
- di sollevare il C.G.S. dalla responsabilità di conservazione del campione

Data _____

Firma leggibile _____