

MODULO DI RICHIESTA SERVIZI ED INOLTRO CAMPIONI

Codice interno di
classificazione

Data di arrivo dei campioni
al Laboratorio

IDENTIFICAZIONE DELL'UTENTE

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 - STATO

Sigla _____ Formula bruta _____

Peso molecolare _____ Nomenclatura _____

Eventuali impurezze _____

Solido isolato Solido in soluzione (specificare i costituenti) _____

Formula di struttura

CAMPIONE - MANIPOLAZIONE, CONSERVAZIONE, STABILITA' E PERICOLI

Identificazione dei pericoli:

- di natura chimico-fisica specificarne la natura _____
di natura tossicologica specificarne la natura _____
di natura biologica specificarne la natura _____

Modalità di conservazione:

- in frigorifero (+ 4°C) _____
In freezer (- 18°C) _____
al riparo dalla luce _____
al riparo dall'umidità _____

Altre indicazioni particolari per la manipolazione e la conservazione del campione

ANALISI E PRESTAZIONI RICHIESTE

- Misura delle costanti reticolari Raccolta delle intensità di diffrazione Risoluzione della struttura cristallina

Altro (specificare) _____

Recupero del campione

- Sì No _____

FORMATO DEI RISULTATI

- Stampa
Copia su supporto informatico, da fornire a cura dell'Utente
Altre richieste particolari _____

Si assicura l'archiviazione dei dati per un periodo di 30 giorni dalla data del ritiro dei risultati. Per periodi successivi si declina ogni responsabilità rispetto alla recuperabilità dei dati.

Ulteriori richieste particolari dovranno essere concordate direttamente con il tecnico di laboratorio, Dr. **Massimo BOIOCCHI**, tel. 0382.98.7531, e-mail massimo.boiocchi@cgs.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 _____