 

Al Direttore di ATeN Center, prof. Delia Chillura Martino

E p.c.

Al Direttore del Dipartimento\_\_\_\_\_\_\_\_, prof.\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

All’indirizzo mail del Dipartimento di afferenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Coordinatore del Collegio del Dottorato in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(titolare del Fondo, se applicabile)

**Richiesta pacchetto di servizi predeterminati a tariffa agevolata per dottorandi \* dell’Università degli Studi di Palermo (da completare entro il 31/12 dell’anno solare)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dottorando/a - Nome Cognome** |  |
| **Denominazione del corso di dottorato**  **(se applicabile)** |  |
| **Dipartimento di afferenza** |  |
| **Indirizzo e-mail al quale si desidera ricevere le comunicazioni:** |  |

**Servizi richiesti**

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratorio | □ 1. Proteomica e Genomica |
| □ 2. Biosintesi e Produzione in Camera Bianca |
| **□** 3.Colture cellulari |
| □ 4. Spettrometria di Massa |
| **□** 5 Preparazione e Analisi dei Biomateriali |
| □ 6. Microscopia Elettronica |
| □ 7. Meccanica dei Materiali e dei Biomateriali |
| **□** 8. Spettroscopie classiche ed avanzate |
| **□** 9.Superfici, film sottili e dispositivi |
| **□** 10. Bioimaging e dosimetria |
| **□** 11.Caratterizzazione della struttura atomico-molecolare |
| **□** 12. Stabulario Zebrafish |
| **□** 13.Stabulario con Sale Operatorie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Laboratorio**  **(ripetere per ciascun laboratorio di interesse)** | **numero del laboratorio** | |
| **Tipologia di analisi e numero ore di utilizzo della attrezzatura** | *Descrizione* | |
| **Periodo previsto**  (n.b. comunque entro il 31/12 dell’anno in corso) | Dal \_\_/\_\_/\_\_ | Al \_\_/\_\_/\_\_ |
| **Codice U-Gov del progetto** (a cui imputare il costo dei servizi)[[1]](#footnote-1),[[2]](#footnote-2) |  | |

**Importo da trasferire ad ATeN Center: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ al momento della conferma di accettazione da parte di ATeN Cener della presente richiesta.**

Palermo li, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Il richiedente Il titolare dei fondi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**da inviare per e-mail a** [**preventivi.aten@unipa.it**](mailto:preventivi.aten@unipa.it) **e in cc agli indirizzi e-mail di:**

* **Direttore del Dipartimento;**
* **Coordinatore del Collegio di Dottorato;**
* **All’indirizzo mail del Dipartimento di afferenza**
* **Al Docente titolare dei fondi (se applicabile)**

|  |
| --- |
| **A cura di ATeN Center**  Per accettazione:  Il Responsabile del Laboratorio  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **1contributo orario utilizzo laboratorio: 25 €**

   **2 costo consumabili necessari per le analisi: 10 %**  [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)