



Al Direttore di ATeN Center, prof. Gennara Cavallaro

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/assegnisti/borsisti *
dell'Università degli Studi di Palermo (da completare entro il 31/12 dell'anno solare)**

Utente richiedente		Nome Cognome	
Dottorando <input type="checkbox"/>	Assegnista <input type="checkbox"/>	Borsista <input type="checkbox"/>	
Denominazione del corso di dottorato (se applicabile)			
Dipartimento di afferenza			
Indirizzo e-mail al quale si desidera ricevere le comunicazioni:			

Servizi richiesti

Laboratorio	<input type="checkbox"/> 1. Proteomica e Genomica
	<input type="checkbox"/> 2. Biosintesi e Produzione in Camera Bianca
	<input type="checkbox"/> 3. Colture cellulari
	<input type="checkbox"/> 4. Spettrometria di Massa
	<input type="checkbox"/> 5 Preparazione e Analisi dei Biomateriali
	<input type="checkbox"/> 6. Microscopia Elettronica
	<input type="checkbox"/> 7. Meccanica dei Materiali e dei Biomateriali
	<input type="checkbox"/> 8. Spettroscopie classiche ed avanzate
	<input type="checkbox"/> 9. Superfici, film sottili e dispositivi
	<input type="checkbox"/> 10. Bioimaging e dosimetria
	<input type="checkbox"/> 11. Caratterizzazione della struttura atomico-molecolare

	<input type="checkbox"/> 12. Stabulario Zebrafish
	<input type="checkbox"/> 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	<i>Descrizione</i>	
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) ^{1,2}		

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 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)

<p>A cura di ATen Center</p> <p>Per accettazione:</p> <p>Il Responsabile del Laboratorio</p> <p>_____</p>
--

¹contributo orario utilizzo laboratorio: 20 €

²costo materiale di consumo laboratorio: 10 %