**Modulo richiesta accesso strumentazione nei locali del BRIT**

**Al Presidente BRIT**

**Al Direttore BRIT**

**Al Responsabile del Laboratorio/Piattaforma**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Qualifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Dipartimento di appartenenza:**
* **Ente pubblico:**

**Titolo del Progetto di ricerca che prevede l’utilizzo della strumentazione:**

**Data di conclusione del Progetto di ricerca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalità di rendicontazione utilizzata:**

* **Costo storico**
* **Noleggio**
* **Costo di esercizio (con coefficiente di utilizzo al 100%)**

**Descrizione strumentazione, spazio necessario per l’allocazione e servizi necessari per il funzionamento:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Frequenza di utilizzo:**

* **Giornaliera**
* **Settimanale**
* **Mensile**
* **Altro**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di assumersi gli oneri per il trasporto e il posizionamento della strumentazione, sia in ingresso che in uscita e che ha provveduto alla copertura assicurativa della propria strumentazione per tutto il periodo di permanenza all’interno della struttura, esonerando il Centro Servizi BRIT da ogni responsabilità per danni che dovessero derivare a persone e/o cose, e provvedendo altresì agli eventuali oneri conseguenti dall’utilizzo della stessa, compresa l’eventuale manutenzione ordinaria e/o straordinaria.**

**Data**

Il Direttore/Responsabile struttura Il richiedente

**Per approvazione:**

Il Presidente Il Responsabile di Laboratorio/Piattaforma

Il Direttore