**Al Coordinatore del Laboratorio di Rilievo e Tecniche digitali**

**Prof. Marco Canciani**

**Modulo di richiesta per l’utilizzo di attrezzature presso il Laboratorio di Rilievo e tecniche digitali**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sintetica delle attività |  |
| Responsabile delle attività:  |  |
| **Programma delle attività**  |  |
| Descrizione delle attività: |  |
| Descrizione delle prestazioni tecniche richieste: |  |
| Inizio e durata delle attività: |  |
| Costi: |  |
| **Addetti impegnati nelle attività**  |  |
| Nome Cognome |  |
| Nome Cognome |  |
| Nome Cognome |  |
| Nome Cognome |  |
| Nome Cognome |  |

Il Responsabile delle attività richieste \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di:

* curare tutti gli aspetti amministrativi di propria competenza inerenti alla prestazione

richiesta;

* dirigere e seguire lo svolgimento delle attività;
* verificare il corretto e adeguato uso della strumentazione del laboratorio, facendosi carico di eventuali danni;
* garantire la copertura, tramite fondi per la ricerca, di tutte le spese straordinarie come, ad esempio, l’acquisto di attrezzatura specifica, materiale inventariabile o prestazioni esterne.

NB Per attività di ricerca che non rientrano nel funzionamento ordinario del Laboratorio o che comunque possano alterarne il funzionamento, come ad esempio ogni attività che richieda l’installazione di software o di hardware non presente nel Laboratorio, esso dovrà comunque essere acquistato a carico del richiedente.

Data Firma