

**Allegato I**

**Modulo di richiesta campione**

Per favore, invia questo modulo a: cab.ismar@cnr.it

1. Identificazione del richiedente

*Nome  
Cognome  
Organizzazione  
Indirizzo  
Contatto (e-mail, telefono)*

1. Motivazioni scientifiche (min 600 - max 2000 caratteri senza spazi)

*Spiega perché hai bisogno dell’accesso al campione, includendo informazioni sul progetto scientifico (PI e collaboratori coinvolti nella richiesta) nell’ambito del quale verrà studiato il campione.*

1. Elenco dei campioni da analizzare  
   *Scrivi qui i campioni di tuo interesse, compilando le colonne pertinenti. Puoi allegare un file con l’elenco secondo lo schema.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Campione | Sezione | Profondità (cm) del sottocampionamento | Valume/peso  (cc/g) da prelevare | Tipologia di analisi da effettuare | Indicare se distruttive o non distruttive (SI/NO) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Programma di lavoro proposto per l’accesso  
   *Indica quando prevedi di accedere ai campioni.*
2. Operatori di laboratorio  
   *Elenca le persone che effettueranno il sotto-campionamento.*
3. Strumenti di campionamento  
   *Indica quali strumenti ti serviranno per il sotto-campionamento (spatola, coltello, siringa, ecc) e i contenitori (sacchetti, scatole, fogli di alluminio, pellicola, schiuma, ecc) per conservare i campioni e se prevedi di portarli con te. Considera che ISMAR potrebbe addebitarti il costo di alcuni strumenti/contenitori.*
4. Conservazione dei campioni  
   *Indica dove saranno conservati i campioni analizzati (es. tua istituzione, altra istituzione).*

Data, ……….

Richiedente

…….................................