



Alma Mater Studiorum

Dipartimento di Fisica dell'Università di Bologna

Viale C. Berti Pichat 6/2, 40127 Bologna (Italy)

**MODULO DI RICHIESTA SORGENTI RADIOATTIVE**

(in duplice copia per il responsabile del deposito sorgenti e per chi ritira la sorgente)

N. di consegna \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiara di aver ritirato la sorgente n. \_\_\_\_\_ radioelemento \_\_\_\_\_ attività \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

La sorgente sarà impiegata per i seguenti usi \_\_\_\_\_

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

La sorgente sarà depositata presso \_\_\_\_\_

e sarà presumibilmente restituita in data \_\_\_\_\_

La presente vale come impegnativa per la persona che ritira la sorgente e per il responsabile di ricerca.

Firmato

il responsabile del deposito sorgenti radioattive

Firmato

chi ritira la sorgente

**RESTITUZIONE DELLA SORGENTE**

la sorgente è stata restituita il \_\_\_\_\_

Firmato

il responsabile del deposito sorgenti radioattive