



SEZIONE 4

Richiesta di TRASPORTO

A cura del richiedente

Il sottoscritto _____ appartenente all'ente _____
intende trasportare sotto la propria responsabilità, dal LENA al seguente indirizzo: _____
_____ i campioni irraggiati in reattore secondo le
modalità descritte nella richiesta di irraggiamento N. _____ del _____.

A tal fine dichiara che al momento del trasporto i radionuclidi principali nei campioni irraggiati sono quelli sotto elencati in
tabella:

Nuclide	T _{1/2}	Attività stimata (in 10 ^x Bq)

Dichiara inoltre che il trasporto sarà effettuato nel rispetto della normativa vigente, ovvero:

- a. Trasporto interno alla cerchia degli istituti universitari
- b. Trasporto libero (Ritiro franco LENA)
- c. Trasporto a mezzo di Vettore Autorizzato (Ritiro franco LENA)


Il destinatario si impegna a trattare il materiale conformemente a quanto disposto dall'Allegato I del D.Lgs. 230/95 e s.m.i.

Il Richiedente (Firma)

SEZIONE 4.1 – TRASPORTO ALL'INTERNO DEGLI ISTITUTI UNIVERSITARI

A cura del SFS

Contenuto del contenitore di trasporto	Monitoraggio di dose all'esterno del contenitore di trasporto:	Approvazione per trasporto all'interno degli Istituti Universitari	Presa in carico
Campioni N.	<u>a contatto</u> μSv/h (<100μSv/h) <u>a 1 metro</u> μSv/h	Data Servizio di Fisica Sanitaria	Il Richiedente
Campioni N.	<u>a contatto</u> μSv/h (<100μSv/h) <u>a 1 metro</u> μSv/h	Data Servizio di Fisica Sanitaria	Il Richiedente
Campioni N.	<u>a contatto</u> μSv/h (<100μSv/h) <u>a 1 metro</u> μSv/h	Data Servizio di Fisica Sanitaria	Il Richiedente

	UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA	MODULO RICHIESTA DI IRRAGGIAMENTO	MD7
	LENA		Rev.3
	LABORATORIO ENERGIA NUCLEARE APPLICATA CENTRO SERVIZI INTERDIPARTIMENTALE		Pag. 4/5

SEZIONE 4.2 – TRASPORTO ESTERNO ISTITUTI UNIVERSITARI

A cura del SFS

DESCRIZIONE MATERIALE:

RICHIESTA IRRAGGIAMENTO N°: FORMA CHIMICA: STATO FISICO: ATTIVITA' TOTALE (Bq):	SPETTROMETRIA γ: Data h			
	RADIONUCLIDE	T_{1/2}	ATTIVITÀ (Bq)	RL(*)

(*) RL (Rispetto dei Limiti) con riferimento ai limiti Art. 1 D.Lgs 230/95 e T_{1/2} < 75 gg (Art. 154, 2°)

Firma Analisi _____

4.2.1 - TRASPORTO LIBERO

Collo esente da contaminazione superficiale C NC(*)
(*) riferimento limiti Regolamento di Fisica Sanitaria

Servizio di Fisica Sanitaria: _____

VISTO:
L'Esperto Qualificato: _____

SI AUTORIZZA:
Il Direttore del LENA: _____ PAVIA, _____

4.2.2 – TRASPORTO A MEZZO DI VETTORE AUTORIZZATO

A cura del SFS

INTENSITÀ DI DOSE: a contatto: μ Sv/h - a 1 metro: μ Sv/h

CATEGORIA TRASPORTO: BIANCA I GIALLA II GIALLA III Indice di Trasporto IT _____

- Si dichiara che il contenitore per il trasporto è esente da contaminazione superficiale.
- Si dichiara che i sopra indicati beni, viaggianti a mezzo Vettore Autorizzato _____ da consegnare a _____ sono esonerati dall'obbligo del documento di trasporto ai sensi dell'art.4 comma 8 del DPR 627/78 e s.m.i.

Servizio di Fisica Sanitaria: _____

VISTO:
L'Esperto Qualificato del LENA: _____

SI AUTORIZZA:
Il Direttore del LENA: _____ PAVIA, _____



SEZIONE 5

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO FINANZIARIO

Rimborso spese per gli irraggiamenti svolti presso il reattore TRIGA MARK II del L.E.N.A

A cura del richiedente/responsabile

N° OFFERTA _____

RICHIESTA DI IRRAGGIAMENTO N. _____

RICHIEDENTE / RESPONSABILE:

- Università di Pavia. Dipartimento di _____
- Università di _____
- I.N.F.N. sezione di _____
- C.N.R. sezione di _____
- Altro ente di ricerca (specificare) _____
- Altro (specificare) _____

TIPOLOGIA DELL'IRRAGGIAMENTO:

- Esercitazione didattica
- Tesi sperimentale
- Ricerca
- Prestazione a carattere commerciale

Con la presente si dichiara che il costo dell'irraggiamento sarà corrisposto dal Richiedente/Responsabile secondo le modalità previste dal "TARIFFARIO PER L'UTILIZZO DEL REATTORE TRIGA MARK II DEL LENA".

A tal fine si comunica che la relativa _____ NOTA DI ADDEBITO FATTURA
dovrà essere intestata a:

Il Richiedente/Responsabile dell'irraggiamento

VISTO: Il direttore del L.E.N.A.

A cura del Supervisore di Turno all'estrazione del campione

DATA FINE IRRAGGIAMENTO: _____ N° CONTENITORI ESTERNI: _____

POSIZIONE DI IRRAGGIAMENTO: _____

TEMPO TOTALE DI IRRAGGIAMENTO: _____

NOTE (Annotare eventuali variazioni o operazioni aggiuntive effettuate rispetto alla richiesta iniziale):

Il Supervisore:
