



**Modulo di richiesta servizio di Risonanza Magnetica Nucleare NMR 400 MHz**  
**Personale interno al Dipartimento di Chimica**

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Dati richiedente:

Nome:

Cognome:

Afferente al Dipartimento di Chimica con il ruolo di:

- Dottorando/a, sotto la supervisione scientifica del/la Prof./ssa \_\_\_\_\_;
- Assegnista di ricerca, sotto la supervisione scientifica del/la Prof./ssa \_\_\_\_\_;
- Docente

Tipologia di servizio richiesto:

- Spettri singoli, in numero pari a quanto riportato nella tabella seguente

| Sigla campione | Solvente | Quantità in mmoli | Tipo di spettro | Costo (in base a quanto riportato nell' <b>Appendice A</b> ) |
|----------------|----------|-------------------|-----------------|--|
|                |          |                   |                 |  |
|                |          |                   |                 |  |
|                |          |                   |                 |  |
|                |          |                   |                 |  |
|                |          |                   | <b>TOTALE</b>   |  |

- Abbonamento annuale, in una delle seguenti modalità ed in base alle specifiche indicazioni riassunte nell'**Appendice B**
- Fino a 2 ore (120 min) mensili di tempo macchina, per un costo di **€250,00**;
  - Fino a 5 ore (300 min) mensili di tempo macchina, per un costo di **€500,00**;
  - Abbonamento ad accesso libero, per un costo di **€1200,00**

Per l'attivazione del servizio in abbonamento annuale con utilizzo diretto dello strumento si devono individuare **max 2 utenti** da abilitare all'utilizzo dello strumento. L'abilitazione all'utilizzo dello strumento verrà autorizzata a seguito di una



formazione che verrà organizzata una volta formalizzato il pagamento della quota associativa

| Utente da autorizzare | Ruolo | Responsabile (se applicabile) | E-mail |
|-----------------------|-------|-------------------------------|--------|
|                       |       |                               |        |
|                       |       |                               |        |

Il costo indicato nel presente modulo per il servizio richiesto sarà trasferito sul fondo dedicato al servizio NMR 400 MHz (previa approvazione della richiesta dal Responsabile Scientifico dello strumento), a carico sui fondi

Responsabile dei fondi: \_\_\_\_\_  
Progetto: \_\_\_\_\_  
CUP: \_\_\_\_\_

Roma, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del Richiedente

Firma del titolare dei fondi

Il richiedente dichiara di aver letto e accetta il Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz e di accettare i termini di regolamentazione, utilizzo e prezzi ivi riportati (Disposizione 17/2024, prot. n°446 del 22-02-2024).

La presente richiesta è stata valutata ed è approvata dal Responsabile Scientifico dello strumento, Prof.ssa Francesca Leonelli

Roma, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Responsabile Scientifico NMR 400 MHz  
Prof.ssa Francesca Leonelli

### **Responsabili servizio NMR 400 MHz**

Il responsabile scientifico dello strumento è Francesca Leonelli (francesca.leonelli@uniroma1.it) ed il responsabile tecnico Raffaella Gianferri (raffaella.gianferri@uniroma1.it).



## Appendice A

I costi indicati sono in conformità a quanto riportato nel Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz (Disposizione 17/2024, prot. n°446 del 22-02-2024)

| Tipo di spettro                  | Quantità campione in mmoli | Costo campione pronto* in euro | Costo campione da preparare** in euro |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <sup>1</sup> H o <sup>19</sup> F | ≥ 0,1                      | 10                             | 20                                    |
| <sup>13</sup> C                  | ≥ 0,2                      | 10                             | 20                                    |
| <sup>1</sup> H o <sup>19</sup> F | <0,1                       | 30                             | 40                                    |
| <sup>13</sup> C                  | <0,2                       | 40                             | 50                                    |
| HSQC                             | ≥ 0,1                      | 30                             | 40                                    |
| HMBC                             | ≥ 0,2                      | 100                            | 110                                   |
| COSY                             | ≥ 0,1                      | 100                            | 110                                   |
| NOESY                            | ≥ 0,1                      | 100                            | 110                                   |

\*La preparazione dei campioni richiede la solubilizzazione del campione da analizzare in 0,6 ml di solvente deuterato.

\*\*Il tubo NMR (diametro 5 mm) dovrà essere fornito insieme al campione.



## Appendice B

I costi indicati sono in conformità a quanto riportato nel Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz (Disposizione 17/2024, prot. n°446 del 22-02-2024)

Costo dell'abbonamento annuale:

| Numero di ore di tempo macchina mensili | Quota (€) |
|---|-----------|
| Fino a 2 (120 min)                      | 250       |
| Fino a 5 (300 min)                      | 500       |
| Accesso libero                          | 1200      |

Il pagamento delle quote degli abbonamenti sarà disposto in fase preventiva attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo nel quale saranno indicati anche i riferimenti necessari per l'addebito delle quote.

Gli utenti che sottoscrivono l'abbonamento a tempo definito devono obbligatoriamente compilare un foglio condiviso di rendicontazione dell'utilizzo del tempo macchina.