



## VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI UFFICIALI DI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

<b>DISTRETTO OVEST</b>	<b>DISTRETTO CENTRO-NORD</b>	<b>DISTRETTO SUD-EST</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ufficio di Cento</b> Via U. Bassi, 1 - 44042 Cento Tel 051/6838203 Fax 051/6838117	<input type="checkbox"/> <b>Sede di Ferrara</b> Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara Tel 0532/235982 Fax 0532/235985	<input type="checkbox"/> <b>Ufficio di Fiscaglia</b> Via Fiorella, 8 - Migliarino 44027 Fiscaglia Tel 0533/649702 Fax 0533/649709
	<input type="checkbox"/> <b>Ufficio di Copparo</b> Via Roma, 18 - 44034 Copparo Tel 0532/879062 Fax 0532/879071	<input type="checkbox"/> <b>Ufficio di Portomaggiore</b> Via E. De Amicis, 22 - 44015 Portomaggiore Tel 0532/817468 Fax 0532/817459

VERBALE N. \_\_\_\_\_

applicare etichetta

DEL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Piano Regionale Alimenti**
- Controllo alimenti per:**
- Tossinfezioni alimentari/MTA
  - A Seguito di positività
  - Allerta/Emergenza
  - Su segnalazione consumatore
  - Piano aziendale USL

**Identificazione campione:**

(indicare il codice alimento, descritto nelle tabelle del piano All. 2 del PRA 2014-2015)

a	b	c	c	c
---	---	---	---	---

**Legenda:**

a: **S:** Sian; **V:** Veterinari;  
b: **P:** produzione; **D:** distribuzione  
c: **3 cifre indicanti la matrice**  
prelevato presso \_\_\_\_\_

P.IVA/Cof.Fisc. \_\_\_\_\_

Indirizzo del luogo di prelievo \_\_\_\_\_

**Ricerca Parametri:** \_\_\_\_\_

**Titolare/Legale rappresentante**

**Ditta** \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

**Ditta Produttrice / Confezionatrice:**

sita a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

tel./fax \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, i sottoscritti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nella loro qualità di Autorità Competente si sono presentati presso l'Impresa/Az. Agricola a fianco indicata e qui declinate le proprie generalità e le ragioni della visita, hanno proceduto, in presenza del Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/leg. rapp.te/socio/dipendente, **al prelievo di un campione ufficiale**  **legale**  **non legale a scopo conoscitivo** (indicare la matrice, ed eventualmente dettaglio) di \_\_\_\_\_

per analisi \_\_\_\_\_ da una partita di kg/ L/N° \_\_\_\_\_ con lotto/TMC/ \_\_\_\_\_ conservata a \_\_\_\_\_ °C, rilevata/misurata con \_\_\_\_\_, posta  allo stato sfuso  in confezioni, all'interno di \_\_\_\_\_

contrassegnata con  cartelli  etichette, recanti le seguenti diciture: (nome commerciale) \_\_\_\_\_

(num. lotto \_\_\_\_\_) Data Produzione \_\_\_\_\_

Data scadenza \_\_\_\_\_ Altro: \_\_\_\_\_

I Sig. \_\_\_\_\_ dichiara di aver ricevuto/ prodotto la merce in data \_\_\_\_\_ da/nel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con documento di trasporto (di cui si allega copia) n.° \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ e/o registrazione N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

che la stessa non ha/ha subito dopo la consegna/ lavorazione aggiunte o manipolazioni: \_\_\_\_\_

La quantità complessiva del campione è di kg/L/N° \_\_\_\_\_

Il campione proviene dalla miscela di varie porzioni prelevate da n° \_\_\_\_\_ punti di prelievo/sacchi da kg./L \_\_\_\_\_ cad., scelte a caso, seguendo la corretta metodica di campionamento stabilita dalla normativa, senza subire aggiunte e/o trattamenti, nel rispetto delle norme di asepsi e con l'uso di attrezzature sterili.

Tale campione, rappresentativo della partita, è stato suddiviso in N° \_\_\_\_\_

<b>Ditta Distributrice:</b> _____ _____ _____ sita a _____ in via _____ tel./fax _____	aliquote contraddistinte con le lettere <b>A</b> g/mL _____, <b>B</b> g/mL _____, <b>C</b> g/mL _____, <b>D</b> g/mL _____, <b>E</b> g/mL _____, costituite ognuna da N° _____ U. C. del peso/volume minimo di g/mL _____.
<b>Ditta Trasportatrice:</b> _____ _____ _____ sita a _____ in via _____ tel./fax _____	<b><u>Compilare la parte sottostante solo in caso di prelievo specifico per OGM e Micotossine</u></b> Sono stati prelevati a caso da n..... punti/sacchi n..... campioni elementari del peso/volume di ..... kg/lt. Dall'unione dei campioni elementari è stato formato il campione globale del peso/volume di ..... kg/lt. dal quale, dopo opportuna miscelazione è stato ottenuto un campione omogeneo finale (campione di laboratorio) in n..... aliquote ognuna delle quali del peso/volume non inferiore a 500g/500ml.

Le aliquote ottenute sono state chiuse in \_\_\_\_\_ per alimenti, riportante le seguenti diciture:  
 Ente prelevatore, data e luogo del prelievo, n. del verbale, lettera distintiva, natura della merce, firme dei verbalizzanti e del sig. \_\_\_\_\_ sigillate con SUGGELLO METALLICO recante la dicitura \_\_\_\_\_

Il detentore della merce espressamente interpellato non ha/ha posto sul campione il proprio suggello con la dicitura \_\_\_\_\_ . L'aliquota del campione, contraddistinta con la lettera \_\_\_\_\_, viene consegnata al Sig. \_\_\_\_\_

il quale viene informato sulle modalità di conservazione dell'aliquota, mentre le altre sono destinate al **LABORATORIO**

**D'ANALISI:** \_\_\_\_\_ sito a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a temperatura ambiente  mediante un contenitore isotermico / frigorifero il cui termometro indica una temperatura interna di \_\_\_\_\_ °C, considerata la natura del campione e del tipo di analisi cui esso verrà sottoposto. La merce, all'atto del prelievo era stata/non è stata/è sottoposta a sequestro/vincolo con verbale N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ redatto in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Il Sig. \_\_\_\_\_, durante la redazione del presente verbale, ha dichiarato spontaneamente: \_\_\_\_\_

**Note:** \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE AGLI INTERESSATI**

Si comunica, con il presente verbale, al sig. \_\_\_\_\_ che il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il laboratorio \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avverrà:

- la preparazione del campione**, ai sensi della vigente normativa, per la ricerca di micotossine
- l'apertura ed inizio analisi del campione irripetibile**, costituito da un'unica aliquota del peso/volume di g/mL \_\_\_\_\_ e n.° \_\_\_\_\_ U. C., ai sensi dell'art. 223 del D. Leg.vo 28/07/1989 n. 271 per:
  - prodotto altamente deteriorabile;**
  - quantità di prodotto non sufficiente per più aliquote**

affinché l'interessato e/o persona di sua fiducia appositamente designata possano presenziare alla preparazione del campione/inizio analisi, con l'assistenza di un consulente tecnico.

Il presente verbale viene redatto in n. \_\_\_\_\_ copie, letto e sottoscritto dai verbalizzanti e dallo stesso Sig. \_\_\_\_\_ al quale ne viene lasciata copia.

**Il referto dell'analisi di laboratorio verrà inviato esclusivamente nei casi di esito Non Conforme, nei modi e nei termini previsti dalla normativa vigente.**

Fatto, letto e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.

**PRESENTE AL PRELEVAMENTO**

**VERBALIZZANTI - U.P.G.**



Il campione viene consegnato al Laboratorio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ alla temperatura di \_\_\_\_\_ °C, come si rileva dal termometro (**IZS LER in glicerolo**) del contenitore isotermico/frigorifero di trasporto.

**ADDETTO AL RICEVIMENTO**

**ADDETTO ALLA CONSEGNA**

**NB: compilare anche l'allegato 1 bis in singola copia e conferirla al laboratorio IZSLER.**

Allegato n. 1 alla IOUO "Campionamento Alimenti" UOAV  
 Versione 06 del 21/07/2015

## CAMPIONAMENTO ALIMENTI FOGLIO INTEGRATIVO AL VERBALE DI PRELIEVO

Piano Regionale Alimenti 2014 – 2015

Allegato 1bis

Foglio integrativo al verbale di prelievo per l'inserimento dei dati nel  
Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della Salute. Versione 4 del 06/02/2014

Allegato al Verbale Num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ N. conferimento IZSLER 20 \_\_\_/\_\_\_

**1. Tipo struttura e numero identificativo della sede del prelievo\*:**

a. Allevamento <input type="checkbox"/>	b. Impianto riconosciuto <input type="checkbox"/>	c. Impianto registrato <input type="checkbox"/>
Codice BDN (DPR 317/96):	Approval number:	Codice Fiscale - CUAA (Codice Unico Identificazione Aziende Agricole)

**2. Codice Tipologia Struttura in cui viene effettuato il prelievo:** MS. [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**3. Punto di campionamento (Barrare una sola casella):**

Produzione primaria	<input type="checkbox"/>	Ristorazione Pubblica	<input type="checkbox"/>
Macello	<input type="checkbox"/>	Mensa aziendale	<input type="checkbox"/>
Stabilimento sezionamento	<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica	<input type="checkbox"/>
Trasformazione e confezionamento	<input type="checkbox"/>	Mensa ospedaliera/casa di cura	<input type="checkbox"/>
Commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/>	Mensa struttura residenziale	<input type="checkbox"/>
Vendita al dettaglio	<input type="checkbox"/>	Casa privata	<input type="checkbox"/>
Deposito	<input type="checkbox"/>	Non specificato	<input type="checkbox"/>
Trasporto	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>
Importazione (PIF/USMAF)	<input type="checkbox"/>		

**4. Nazione dello Stabilimento di produzione del prodotto campionato:** \_\_\_\_\_

**5. Strategia di campionamento (Barrare una sola casella):**

Casuale	<input type="checkbox"/>	Su sospetto (es. a seguito di NC o tossinfezioni)	<input type="checkbox"/>
Mirato/Selettivo	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

**6. Trattamento del prodotto (Barrare una sola casella):**

Processato/Trasformato	<input type="checkbox"/>	Non processato	<input type="checkbox"/>
Non indicato/sconosciuto	<input type="checkbox"/>		

**7. Metodo di produzione (Barrare una sola casella):**

Produzione Biologica	<input type="checkbox"/>	Produzione con OGM	<input type="checkbox"/>
Produzione Convenzionale/Tradizionale	<input type="checkbox"/>	Produzione con Lotta integrata	<input type="checkbox"/>
Sconosciuto/Non indicato	<input type="checkbox"/>		

**8. Contenitore del prodotto (Barrare una sola casella):**

Non confezionato, sfuso, confez. aperta	<input type="checkbox"/>	Plastica/Pellicole plastiche	<input type="checkbox"/>
Confezionato in atmosfera modificata	<input type="checkbox"/>	Materiali combinati/poliaccoppiati	<input type="checkbox"/>
Confezionato sotto vuoto	<input type="checkbox"/>	Vetro	<input type="checkbox"/>
Carta/cartone	<input type="checkbox"/>	Terracotta/Ceramica	<input type="checkbox"/>
Legno/Trucioli	<input type="checkbox"/>	Metallo	<input type="checkbox"/>
Tessuto/materiale tessile	<input type="checkbox"/>	Blister	<input type="checkbox"/>
Non indicato	<input type="checkbox"/>		

**Scheda da compilare in unica copia, da conferire al laboratorio IZSLER  
insieme al verbale di prelievo.**

\* Indicare, a seconda della struttura luogo di prelievo, (a) il codice con cui l'allevamento è stato registrato in Banca Dati Nazionale, (b) il numero di Riconoscimento Comunitario assegnato allo stabilimento (Approval Number registrato in SINTESI), (c) il codice unico di identificazione aziende agricole (CUAA, corrisponde al codice fiscale), in caso di prelievo in azienda agricola. Negli altri casi indicare il codice fiscale della struttura.