



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 2_ VERBALE DI PRELEVAMENTO

REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE A.S.L. SERVIZIO _____

VERBALE PRELEVAMENTO N°

(Piano regionale di controllo ufficiale per l'identificazione di alimenti irradiati)

L'anno duemila..... addi..... del mese di alle ore
il/i...sottoscritto/i verbalizzante/i(qualifica).....del
Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L. n..... si è/sono presentati/o presso l'eserciziodel
ragione sociale sito in vian. .
di cui risulta legale rappresentante/titolare il/la Sig.re/ra:
nato/a il..... residente a.....
Vian°.....cod. Master list:.....
Indirizzo (sede legale/mail) presso il quale intende ricevere gli esiti degli esami:.....
dopo essersi qualificato/i ed aver motivato la sua/loro visita ha/hanno proceduto al prelievo di n. campione/i di:

Nome botanico/scientifico della specie campionata
Stato di conservazione della matrice da campionare.....
Paese di origine /provenienza e nome della ditta.....
Quantità complessiva della partita e/o n° di lotto.....
Nome e indirizzo dell'impresa produttrice/importatrice/distributrice/esercizio commerciale (dettaglio o ingrosso):.....
Etichetta allegata (allegare ove possibile) SI NO

Matrice di origine animale	Tecnica analitica di prova
<input type="checkbox"/> Cefalopodi* / Molluschi bivalvi <input type="checkbox"/> Cosce di rana* <input type="checkbox"/> Crostacei * <input type="checkbox"/> Pesci* <input type="checkbox"/> Pollame* <input type="checkbox"/> Altro (specificare)..... * contenente osso e/o rostro e/o lisca	<input type="checkbox"/> Spettroscopia di risonanza di spin elettronico (EPR/ESR)
Matrice di origine vegetale	Tecnica analitica di prova
<input type="checkbox"/> Materie prime utilizzate nella preparazione di integratori alimentari <input type="checkbox"/> cereali in grani <input type="checkbox"/> funghi essiccati <input type="checkbox"/> erbe e spezie <input type="checkbox"/> legumi secchi <input type="checkbox"/> frutta a guscio <input type="checkbox"/> frutta fresca <input type="checkbox"/> frutta secca <input type="checkbox"/> aglio, patate, cipolle <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	<input type="checkbox"/> Spettroscopia di risonanza di spin elettronico (EPR/ESR)
Informazioni sull'etichetta	
<input type="checkbox"/> alimento "irradiato" o "trattato con radiazioni ionizzanti" <input type="checkbox"/> alimento contenente materia prima sottoposta a trattamento con radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/> Presenza del simbolo "radura" <input type="checkbox"/> altro (specificare).....

Il campione prelevato da una partita di viene frazionato in n. ... aliquote di gr. ciascuna per un totale di gr., le quali sono state introdotte in buste /contenitori sterili non trasparenti; sono state distinte dalle lettere A,B,C,D, __, e regolarmente chiuse con spago sul quale viene applicato sigillo con piombino recante la dicitura ASL e munito di cartellino di identificazione con firma degli intervenuti. Il campione sarà trasferito all'IZS - Sardegna sede di mediante contenitore isoterico refrigerato. L' aliquota contraddistinta con la lettera ..., unitamente a una copia del verbale, è stata consegnata al/alla Sig.re/ra in qualità di..... presente all'atto del prelievo, il/la quale chiede che venga messo a verbale:

Sulla scorta dei rilievi esposti si è redatto il presente verbale in n. copie e n. ... //.....allegati (...//...) che il/la Sig.re/ra ha firmato dopo averne preso visione.

Firma del/la presente al prelievo

.....I. Verbalizzanti.....