

<p style="text-align: center; font-size: small;">REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA</p> <p style="text-align: center;">Assessoradu de s'igiene e sanidade e de s'assistèntzia sotziale</p> <p style="text-align: center;">Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale</p>	<p style="text-align: center; font-size: small;">Ministero della Salute Dipartimento della Sanità Pubblica Veterinaria Della Sicurezza Alimentare e degli Organi Collegiali per la Tutela della Salute Direzione Generale Della Sanità Animale e dei Farmaci Veterinari</p>	<h1 style="color: red; margin: 0;">ASSL</h1> <p style="color: red; font-size: 2em; margin: 5px 0;">di _____</p>
<b>Piano Nazionale Alimentazione Animale 2018-2020</b>		<b style="color: red;">Allegato1b</b>
<b>Verbale Operazioni di Prelievo Campioni PNAA effettuate</b>		

REGIONE		P.I.F. di		A.S.L. n	
Settore Veterinario					
Unità territoriale-Distretto n.					
Allegato al verbale di prelievo n		del			

DATA				ORA	
------	--	--	--	-----	--

Alla presenza del Sig.	NOME		COGNOME	
nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore della merce				

Il sottoscritto Dott./ssa	NOME		COGNOME	
dopo essersi qualificato/a e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha proceduto al prelievo di				

n. Campioni		di Alimento ad Uso Zootecnico*
n. Campioni		di Sottoprodotto di Origine Animale di Cat. 1, 2 o 3

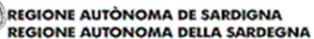
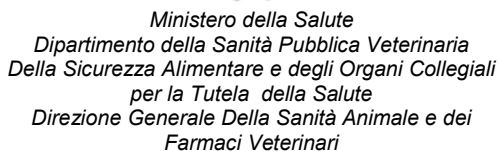
\*(compilare un verbale per ciascun tipo di alimento prelevato e indicare il dettaglio dei campioni finali nella seconda parte del verbale).

**Il prelievo è stato effettuato per la ricerca di:**

I campioni sono stati prelevati presso:

	Mezzo di trasporto di ingresso	Primo deposito di materie prime importate	Mezzo di trasporto
	Az. zootecnica con ruminanti	Az. Zootecnica che non detiene ruminanti	Az. Agricola
	Stabilimento di produzione	Magazzino di materie prime	Rivendita - intermediario
	Miscelatore fisso o mobile	Deposito/grossista	Altra sede di prelievo*
	*(Specificare)		

Si riportano di seguito, così come previsto dalla normativa vigente, le modalità di esecuzione del campionamento, atte a garantirne la rappresentatività e l'assenza di contaminazioni, nonché la descrizione delle attrezzature e dei contenitori utilizzati:


Assessorato dell'igiene e sanità e  
dell'assistenza sociale

di \_\_\_\_\_

**Allegato1b**

## Verbale Operazioni di Prelievo Campioni PNAA effettuate

[illegible]

Dal campione globale sono stati ottenuti i campioni finali mediante le seguenti operazioni:

[illegible]**FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE**

## I VERBALIZZANTI