



REGIONE AUTONOMA 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

ASSL ..... Distretto ..... Dipartimento di Prevenzione - Servizio .....  
Via ..... Telefono ..... PEC e-mail ..... www .....

Allegato 5 alla Determinazione n. 458 del 18/05/2017

## Piano Regionale CMA 2016 - 2018

### VERBALE DI FORMAZIONE ALIQUOTE UFFICIALI N° ..... del.....

da Allegare al Verbale di Prelevamento n. .... del .....

L'anno duemila ..... addì ..... del mese di ..... alle ore .....

alla presenza del Sig....., convocato per la suddetta data, nella sua qualità di ☐ titolare ☐ rappresentante ☐ detentore ☐ delegato della merce (allegare eventuale delega),

alla presenza del Dott....., in qualità di.....del Laboratorio ufficiale che ha accettato il campione ed effettua l'analisi,

il sottoscritto Dott./TdP....., che ha effettuato il campionamento, o il suo delegato (allegare eventuale delega), dopo essersi qualificato, ha proceduto all'apertura del campione globale di cui al verbale di prelievo n. .... ed alla formazione di n. .... aliquote ufficiali, ciascuna di peso pari a g .....o ml....., dal campione globale, oppure da n. .... campioni di laboratorio, • dopo omogeneizzazione e • dopo macinazione (se del caso).

Il campione globale/campioni di laboratorio, consegnato/i al laboratorio è/sono macinati:

- “a secco”

Rapporto ponderale guscio/parte edibile:.....

- “a umido tramite la formazione dello slurry”

Rapporto ponderale guscio/parte edibile:.....

Rapporto acqua/matrice:.....

Dichiarazioni del proprietario/detentore/delegato: .....

N. .... copia/e del presente verbale, da allegare al verbale n. ...., con n. .... aliquota/e viene/vengono consegnate al Sig..... il quale le custodisce per conto del titolare/rappresentante/detentore/delegato con la vertenza di conservarle nel seguente modo:

- temperatura refrigerata • temperatura congelata • temperatura ambiente.

Fatto, letto e sottoscritto

firma del  
titolare/ rappresentante/ detentore/ delegato

I VERBALIZZANTI

PER L'IZS

Allegati: • delega del proprietario/detentore

• delega dell'Autorità Competente