

 REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA <i>Assessoradu de s'igiene e sanidade e de s'assistèntzia sotziale</i> <i>Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale</i>	 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	<h1 style="color: red; margin: 0;">ASSL</h1> di _____
Piano Nazionale Alimentazione Animale 2018-2020		Allegato1c
Verbale Operazioni di macinazione		

Verbale Operazioni di macinazione n		Data	
REGIONE		A.S.L. n	
Settore Veterinario			
Unità territoriale-		Distretto n	
Allegato al verbale di prelievo n		del	
Tipo Di Campionamento		Obbligatorio	
		Piano Monitoraggio	Sospetto

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

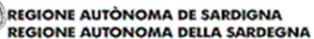
Alla presenza del Sig.	NOME		COGNOME	
nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore della merce				

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

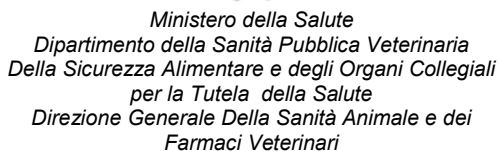
N.Campioni		Di Alimento ad Uso Zootecnico*
*(compilare un verbale per ciascun tipo di alimento prelevato e indicare il dettaglio dei campioni finali nella seconda parte del verbale).		

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	
Az. zootecnica con ruminanti		Az. Zootecnica che non detiene ruminanti	
Stabilimento di produzione		Magazzino di materie prime	
Miscelatore fisso o mobile		Deposito/grossista	
		Mezzo di trasporto	
		Az. Agricola	
		Rivendita - intermediario	
		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 _____

Allegato1c

Verbale Operazioni di macinazione

[illegible]

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

[illegible]

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE	I VERBALIZZANTI