



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

ASSL Distretto Dipartimento di Prevenzione - SC
Via Telefono Fax PEC e-mail www

Allegato 2

Piano Regionale Controllo Ufficiale alimenti irradiati 2020 – 2022 - Verbale di campionamento n. del

Riquadro 1	il/i sottoscritt.... verbalizzant..... in qualità di Autorità Competente del Servizio in intestazione in data, alle ore..... ha..... redatto il presente verbale di campionamento. IDENTIFICATIVO OSA: Sito in via/loc. N° ricon./registr. di cui risulta legale rappresentante/titolare/gestore il/la Sig. nat... a il residente in via/loc. n..... P.IVA/CF All'atto del campionamento è presente, in qualità di persona autorizzata a presenziare alle operazioni di prelievo, il/la Sig. nat... a il residente in via/loc. n. qualifica Dopo essersi qualificat.... e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha..... proceduto al prelievo di un campione come da riquadro 2.
	Dati relativi al campione Il campione è stato prelevato secondo la metodica prevista dalle norme vigenti, senza subire aggiunte e/o trattamenti. <input type="checkbox"/> Specie animale/Nome botanico/scientifico della specie campionata <input type="checkbox"/> Stato di conservazione <input type="checkbox"/> Paese d'origine/provenienza e nome della ditta: <input type="checkbox"/> Nome e indirizzo dell'impresa produttrice/importatrice/distributrice/esercizio commerciale (dettaglio o ingrosso): <input type="checkbox"/> Quantità complessiva della partita e/o n. di lotto Etichetta allegata (allegare ove possibile) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Il campione prelevato da una partita di....., del peso totale gr., è composto da n° aliquote di gr. ciascuna, per un totale di gr. La/e aliquote che costituiscono il campione, ciascuna in una busta/contenitore non trasparenti, sono contrassegnate con le lettere A, B, C, D, E, sono sigillate con spago e sigillo recante la sigla e munite di cartellini identificativi regolarmente firmati dagli intervenuti. L... aliquot... contraddistint... con l... letter... "....." unitamente a una copia del verbale, è/sono stat... consegnat... alla persona/e presente/i all'operazione con l'avvertenza di conservarl... nel seguente modo: a temperatura ambiente/refrigerato/congelato. Le restanti aliquote e n° ... copie del presente verbale vengono inviate all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna – Sede di via trasportate a <input type="checkbox"/> temperatura ambiente <input type="checkbox"/> mezzo di contenitore isoteramico refrigerato per essere sottoposte agli esami dell'allegato.
Riquadro 2	Note del Verbalizzante/i: La persona presente all'operazione ha chiesto che venga verbalizzato quanto segue: <input type="checkbox"/> nulla da dichiarare <input type="checkbox"/> di voler ricevere le comunicazioni all'indirizzo mail: <input type="checkbox"/> Sulla scorta dei rilievi esposti si è redatto il presente verbale (in n. copie) e la persona presente all'operazione ha firmato dopo averne preso visione.
Riquadro 3	

Firma del presente/i al prelievo

Il/I Verbalizzante/i

Il giorno alle ore il Sig./Dott. ha consegnato a questo IZS n° aliquote del
campione nella persona del Sig./Dott. che ha rilevato la temperatura di trasporto °C
come da allegato.

Timbro IZS

Firma



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 - SC
Via Telefono Fax PEC e-mail www

Piano Regionale Controllo Ufficiale alimenti irradiati 2020 – 2022

ALLEGATO AL VERBALE N° _____ DEL _____

Matrice di origine animale	Tecnica analitica di prova
<input type="checkbox"/> Cefalopodi/ Molluschi bivalvi ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Cosce di rana ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Crostacei ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Pesci ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Carne (contenente osso) <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	<input type="checkbox"/> Spettroscopia di risonanza di spin elettronico (EPR/ESR)
Matrice di origine vegetale	Tecnica analitica di prova
<input type="checkbox"/> Ingredienti origine vegetale per la produzione di integratori alimentari ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> cereali in grani ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> funghi essiccati <input type="checkbox"/> erbe e spezie <input type="checkbox"/> legumi secchi ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> frutta a guscio ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> frutta fresca ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> frutta secca ⁽¹⁰⁾ <input type="checkbox"/> aglio ⁽¹¹⁾ <input type="checkbox"/> cipolle ⁽¹¹⁾ <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).....

⁽¹⁾ Vongole, cozze e ostriche con guscio, seppie (con osso o non eviscerate), calamari e polpi non eviscerati

⁽²⁾ Cosce di rana con ossa

⁽³⁾ Gamberi, gamberetti e scampi non eviscerati

⁽⁴⁾ Pesci con lisca (merluzzi e/o sgombri e/o tonni)

⁽⁵⁾ Estratti vegetali, piante e parti di piante (foglie, radici, semi, frutti, ecc.)

⁽⁶⁾ Mais, frumento, riso

⁽⁷⁾ Non decorticati

⁽⁸⁾ Pistacchi, noci, arachidi, nocciole, castagne, mandorle

⁽⁹⁾ Fragole, mirtilli, ribes, more, papaya, avocado, mango

⁽¹⁰⁾ Fichi, uvetta

⁽¹¹⁾ essiccate/disidratate

Firma del presente/i al prelievo

Il/I Verbalizzante/i