

SERVIZIO VETERINARIO AZIENDA ASL _____

**PIANO REGIONALE PER LA VIGILANZA ED IL CONTROLLO SANITARIO DELLA FILIERA DEI MOLLUSCHI BIVALVI VIVI NELLA
PRODUZIONE POST PRIMARIA - SETTORE PRODUZIONE**

SCHEDA SEMESTRALE RIEPILOGO DATI ATTIVITA' DI VIGILANZA E CONTROLLO

ANNO _____

TRIMESTRE _____

N. progr...	T	Data	Ditta produttrice	Ditta in cui è stato effettuato il prelievo nome e indirizzo	Campioni prelevati	ESITI ESAMI DI LABORATORIO *		
						E. coli	Salmonella	Biotossine **

T = Tipologia di attività

D = Dettaglio

RP = Ristorazione pubblica

RC = Ristorazione collettiva

* = Indicare il parametro fuori norma ed il suo valore.

** = Specificare se PSP, DSP o ASP

Provvedimenti adottati:

Note:

Il Responsabile del Servizio Veterinario