

SERVIZIO VETERINARIO AZIENDA ASL \_\_\_\_\_

## FITOPLANCTON POTENZIALMENTE TOSSICO NELLE ZONE DI PRODUZIONE/RACCOLTA/STABULAZIONE DEI MBV

(Regolamento CE n° 854 del 29 Aprile 2004, successive modifiche ed integrazioni)

VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ZONA: .....

Laboratorio .....	n° registrazione .....	data ____/____/____	ora .....
Temperatura campione .....	Rilevata con .....	l'incaricato .....	

L'anno 201..... addì ..... del mese di ....., i sottoscritti

alle ore ..... hanno effettuato un prelievo di acqua suddiviso in due sub campioni:

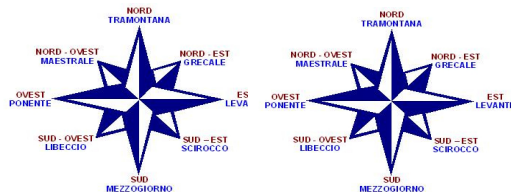
- 1) campione "tal quale" del volume di 500 ml
- 2) campione "fissato" del volume di 1 litro

☐ Campione effettuato da personale ASL direttamente in allevamento/stabulazione/banco naturale, con l'ausilio della motobarca \_\_\_\_\_

Denominazione PUNTO di prelievo	COORDINATE	
	Longitudine Est	Latitudine Nord
	.....°.....'....."	.....°.....'....."

- ☐ WGS 84  
☐ GAUS BOAGA  
☐ ED50

Direzione del vento Direzione della corrente



### Controlli sul sito di campionamento

Controllo sul sito di campionamento					
Stato del corpo idrico <sup>(1)</sup>		pH acqua		Stato della marea <sup>(2)</sup>	
Temperatura acqua °C		Ossigeno disciolto mg/l		Idrocarburi di origine petrolifera in superficie (visiva)	Si <input type="checkbox"/>
colorazione acqua anomala		Salinità g/l (‰)			No <input type="checkbox"/>
Profondità del prelievo molluschi		<sup>1)</sup> C = calmo; M = mosso; LM = leggermente mosso <sup>2)</sup> B = bassa; A = alta; Cr = crescente; D = decrescente			

Campionamento con retino ☐    Colonna d'acqua campionata \_\_\_\_\_  
 Numero di retinate verticali \_\_\_\_\_

Campionamento con bottiglia ☐    Colonna d'acqua filtrata \_\_\_\_\_

Il campione, costituito da due sub campioni (campione "tal quale" del volume di 500 ml e campione "fissato" del volume di 1 litro), viene inviato al laboratorio di riferimento per la ricerca e determinazione del fitoplancton **POTENZIALMENTE TOSSICO**

Fatto letto e sottoscritto il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

### I VERBALIZZANTI

Firma di chi ha presenziato al campionamento \_\_\_\_\_