

Allegato al Verbale Num. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

N. conferimento IZSLER 20\_\_\_/\_\_\_

**1. Tipo e codice struttura sede del prelievo\*:**

a. Allevamento <input type="checkbox"/>	b. Impianto riconosciuto <input type="checkbox"/>	c. Impianto registrato <input type="checkbox"/>
Codice BDN (DPR 317/96):	Approval number:	Codice Fiscale - CUA (Codice Unico identificazione Aziende Agricole)

**2. Punto di campionamento (Barrare una sola casella):**

Produzione primaria	<input type="checkbox"/>	Ristorazione Pubblica	<input type="checkbox"/>
Macello	<input type="checkbox"/>	Mensa aziendale	<input type="checkbox"/>
Stabilimento sezionamento	<input type="checkbox"/>	Mensa scolastica	<input type="checkbox"/>
Trasformazione e confezionamento	<input type="checkbox"/>	Mensa ospedaliera/casa di cura	<input type="checkbox"/>
Commercio all'ingrosso	<input type="checkbox"/>	Mensa struttura residenziale	<input type="checkbox"/>
Vendita al dettaglio	<input type="checkbox"/>	Casa privata	<input type="checkbox"/>
Deposito	<input type="checkbox"/>	Non specificato	<input type="checkbox"/>
Trasporto	<input type="checkbox"/>	Altro _____	<input type="checkbox"/>
Importazione (PIF/USMAF)	<input type="checkbox"/>		

**3. Nazione di origine del prodotto:****4. Strategia di campionamento (Barrare una sola casella):**

Casuale	<input type="checkbox"/>	Su sospetto	<input type="checkbox"/>
Mirato/Selettivo	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

**5. Trattamento del prodotto (Barrare una sola casella):**

Processato/Trasformato	<input type="checkbox"/>	Non processato	<input type="checkbox"/>
Non indicato/sconosciuto	<input type="checkbox"/>		

**6. Metodo di produzione (Barrare una sola casella):**

Produzione Biologica	<input type="checkbox"/>	Produzione con OGM	<input type="checkbox"/>
Produzione Convenzionale/Tradizionale	<input type="checkbox"/>	Produzione con Lotta integrata	<input type="checkbox"/>
Sconosciuto/Non indicato	<input type="checkbox"/>		

**7. Contenitore del prodotto (Barrare una sola casella):**

Non confezionato, sfuso, confezione aperta	<input type="checkbox"/>	Plastica/Pellicole plastiche	<input type="checkbox"/>
Confezionato in atmosfera modificata	<input type="checkbox"/>	Materiali combinati/poliaccoppiati	<input type="checkbox"/>
Confezionato sotto vuoto	<input type="checkbox"/>	Vetro	<input type="checkbox"/>
Carta/cartone	<input type="checkbox"/>	Terracotta/Ceramica	<input type="checkbox"/>
Legno/Trucioli	<input type="checkbox"/>	Metallo	<input type="checkbox"/>
Tessuto/materiale tessile	<input type="checkbox"/>	Blister	<input type="checkbox"/>
Non indicato	<input type="checkbox"/>		

**Scheda da compilare in unica copia, da conferire al laboratorio IZSLER insieme al verbale di prelievo.** La Struttura accettante ne inoltrerà copia all'Osservatorio Epidemiologico.

\* Indicare, a seconda della struttura luogo di prelievo, (a) il codice con cui l'allevamento è stato registrato in Banca Dati Nazionale, (b) il numero di Riconoscimento Comunitario assegnato allo stabilimento (Approval Number registrato in SINTESI), (c) il codice unico di identificazione aziende agricole (CUAA, corrisponde al codice fiscale), in caso di prelievo in azienda agricola. Negli altri casi indicare il codice fiscale della struttura.