|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PARTE RISERVATA AL LABORATORIO***  *(Il N° CONF. deve essere riportato anche sullo specifico PG 00/19 § oppure se pertinente sul DA del conferente firmato, contenente i dettagli tecnici del conferimanto)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ref Accettazione**  **Ref Registrazione** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **NUM.**  **CONFERIMENTO** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **CONDIZIONI ALL’ARRIVO** | | | | | | | | | | * ***Refrigerato*** | | | | | | | | | | * ***Congelato*** | | | | | | | | | * ***T. Ambiente*** | | | | | | | | | | * **QUANTITÀ SUFF.** | | | | | |  | |
| * **°C RILEVATI ALL’ARRIVO** | | | | | | | | | | *...……****°C*** | | | | | | | * ***T****emp.* ***N****on* ***C****ontrollabile* | | | | | | | | | | | | | * ***N****on Pertinente* | | | | | | | | | * **SI** | | * **NO** | | | |  | |
| **EVENTUALI ULTERIORI INFORMAZIONI ACQUISITE POST CONFERIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Data e ora della comunicazione Operatore che la registra | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Mittente della comunicazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Oggetto della comunicazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONDIZIONI CONTRATTUALI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dati Proprietario*** | | | | **Ragione sociale**  **/**  **Cognome Nome** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cod.Allevix**  **/**  **Ars-alimentaria** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** | **Via / Loc.** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Prov.** | | **(** | |  | **)** | | |
| ***Partita IVA***  **/**  ***Cod. fiscale*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Tel.*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Fax*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | ***Pec* / *E-mail*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dati***  ***per Fatturazione***  *(se diversi da proprietario)*  **la fattura minima, anche in caso di importi inferiori,  è di 10 € oltre all’iva** | | | | **Ragione sociale**  **/**  **Cognome Nome** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Convenzione** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** | **Via / Loc.** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comune** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Prov.** | | **(** | |  | **)** | | |
| ***Partita IVA***  **/**  ***Cod. fiscale*** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Tel.*** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Fax*** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | ***Pec* / *E-mail*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **In qualità di proprietario autorizzo al presente conferimento il/la Sig/Sig.ra/Dr/Dr.ssa/…** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Indico inoltre quanto segue:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Veterinario Dr.*** *(se pertinente)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Destinatario Del Rapporto Di Prova*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **Proprietario** | | | | | | | Oppure | | | | | * **Altro** *(indicare i riferimenti solo se diverso da destinatario fattura)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | * **PEC** | | | *(Indicare una opzione; mutua esclusività)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * **E-mail** | | |
| * **Altro** | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMATIVA SULLE PROVE, SUI RISULTATI, E SUL CAMPIONE AL TERMINE DELLA/E PROVA/E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Il cliente dichiara che:   * conosce il documento “INFORMATIVA PER I CLIENTI”, esposto presso ogni sede cui conferisce il materiale *(pubblicato anche sul sito* [*http://www.izsler.it/izs\_home\_page/servizi/00000098\_Qualita.html*](http://www.izsler.it/izs_home_page/servizi/00000098_Qualita.html)*)* ed è informato della “CARTA DEI SERVIZI” dell’Istituto che riporta, tra le altre, informazioni sulle modalità di conservazione e conferimento dei campioni; * è al corrente che le prove possono essere eseguite c/o una sede dell’IZSLER diversa dall’accettante ed è informato delle sedi ove le prove possono essere espletate, delle relative tariffe, dello stato di accreditamento o meno delle stesse *(informazioni disponibili sui seguenti siti internet:*   + - [*http://www.izsler.it/izs\_home\_page/servizi/00000112\_Tariffario\_e\_riferimento\_ai\_metodi\_di\_prova.html*](http://www.izsler.it/izs_home_page/servizi/00000112_Tariffario_e_riferimento_ai_metodi_di_prova.html)     - [*http://www.accredia.it*](http://www.accredia.it)     - [*http://www.izsler.it/izs\_home\_page/servizi/00001309\_Sedi\_/\_prove\_accreditate.html*](http://www.izsler.it/izs_home_page/servizi/00001309_Sedi_/_prove_accreditate.html)*);* * è consapevole che l’IZSLER non è responsabile delle operazioni di campionamento; * è al corrente che il materiale conferito viene eliminato al termine delle prove salvo sia accoglibile la richiesta di conservazione/restituzione, da avanzarsi esplicitamente all’atto del conferimento e legata comunque alla compatibilità tecnica, alla disponibilità della struttura, e solo se ciò non comporta rischi sanitari;   **Nota** le spoglie di animali NON possono essere restituite e vengono incenerite *(Reg. CE 1069/2009 e s.m.i.)*; è però possibile richiedere, per un animale da compagnia e con spese a carico del cliente, l’incenerimento singolo con restituzione delle ceneri;   * è consapevole che autorizza l’Istituto all’utilizzo di tutti i dati che derivano dal presente contratto per scopi di ricerca, pubblicazioni, analisi dei dati, valutazione del rischio e nell’ambito delle proprie finalità istituzionali; * è consapevole che le prestazioni e le risultanze degli esami sono totalmente indipendenti dalle attività di controllo che questo Istituto effettua per conto delle Autorità Sanitarie e non potranno essere addotte in opposizione a contestazioni ufficiali dell’Autorità Competente o servire a scopo di pubblicità; * è consapevole che l’Istituto trasmetterà al destinatario l’esito degli esami mediante invio del rapporto di prova, fatto salvo l’obbligo di segnalazione all’Autorità Sanitaria competente nei casi previsti dalla legge o nei casi in cui l’esito possa rappresentare un rischio per la salute del consumatore. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SU TALI BASI IL SOTTOSCRITTO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***(barrare le caselle pertinenti, in caso contrario il laboratorio applicherà automaticamente il sottostante punto 1 e nulla potrà essere successivamente reclamato allo stesso in merito ai restanti punti )*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **APPROVA** l’utilizzo di uno dei metodi richiamati nel sito [www.izsler.it](http://www.izsler.it) e la relativa tariffa, lasciando al laboratorio l’applicazione di quello tecnicamente più idoneo alle proprie esigenze | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **CONCORDA** con il laboratorio l’applicazione del/i metodo/i (individuato/i tramite identificativo o tecnica) **riportato/i** **sul** documento tecnico IZSLER **o sul** proprio documento, ***ALLEGATO*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **AUTORIZZA** il laboratorio agli **accertamenti** del caso  **non valutabili in fase di conferimento** *(es. diagnostici …)*, **con un limite di spesa pari a** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **€** | |  | | | | | | | | | |
|  | * **COMUNICA** che l’animale *(le spoglie)* è **sottoposto a vincoli sanitari** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **COMUNICA** che il/i campione/i è/sono **oggetto di azione / controversia legale o altro** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **CHIEDE sin d’ora**, se possibile, **di conservare al termine delle prove la porzione residua del campione per un periodo di**   **giorni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | * **CHIEDE sin d’ora**, se possibile, **la restituzione al termine delle prove della porzione residua del campione** (non applicabile per “spoglie” di animali come da Nota sopra) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***🡺 RIPORTA I DETTAGLI TECNICI DEL CONFERIMENTO SUL FOGLIO ALLEGATO*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***IN CASO DI INFORMAZIONI CONTRATTUALI INESATTE O NON INDICATE***  ***L’ISTITUTO È SOLLEVATO DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ CHE NE POSSA DERIVARE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data 🡪** | | |  | | | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | | | | | | | **🡪** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |