|  |
| --- |
| ***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** | **🡪** |  |