



REGIONE AUTONOMA DI SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL di Distretto

Struttura

Servizio

Via

Telefono

Fax

e-mail PEC

www.

PRCIF 2022

ALLEGATO 5

VERBALE DI CAMPIONAMENTO N° DEL

Redatto contestualmente a:

☐ Monitoraggio

☐ Sorveglianza

☐ Verifica

☐ Ispezione

☐ Campionamento

☐ Audit

(Per la verifica del rispetto del PRCIPF e della normativa richiamata nel medesimo)

Riquadro 1

L'anno duemila..... addi..... del mese di..... alle ore..... il/i sottoscritt... verbalizzant...
.....in qualità di ☐ Tecnico della prevenzione
☐ Medico del Servizio in intestazione, si è/sono presentat... pressoin
..... via/loc..... di cui risulta legale
rappresentante/titolare/gestore il/la Sig..... nat... a
Il residente in via/loc..... Dopo essersi
qualificat.. ed aver motivato la visita, alla presenza del Sig. nato/a a il
..... residente in via/loc..... qualifica
....., ha/hanno proceduto al prelievo di n. ... campioni da una partita di:
.....☐ in confezione originale ☐ allo stato sfuso Lotto..... sulla cui
etichetta sono riportate le seguenti
diciture.....
La merce oggetto del campionamento è stata ☐ fornita ☐ prodotta dalla Ditta
..... come da fattura/bolla n°..... del
..... per la quantità di Kg/L

Riquadro 2

☐ Il campione è stato suddiviso in n°..... aliquote di gr., ciascuna delle quali è stata
introdotta in busta di cellophane e/o contenitore per un peso totale di gr.
La/e aliquote, che costituiscono il campione, contrassegnate con le lettere A, B, C, D, E, ... sono sigillate con spago e sigillo recante
la sigla e munite di cartellini identificativi regolarmente firmati. L... aliquot... contraddistint... con l... letter... "....."
unitamente a una copia del verbale e dei relativi allegati ☐ A ☐ B ☐ C è/sono stat... consegnat... alla persona/e presente/i
all'operazione con l'avvertenza di conservarl... nel seguente modo: ☐ a temperatura ambiente/refrigerato/congelato. La Ditta ☐ ha - ☐
non ha apposto un proprio timbro/sigillo
Le restanti aliquote e n° ... copie del presente verbale, del foglio integrativo All. A e degli allegati ☐ B ☐ C vengono inviate all'Istituto
Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna - Sede di
via trasportate a mezzo di contenitore termico, alla temperatura: ☐ ambiente ☐ refrigerato ☐ congelato per
essere sottoposte agli esami indicati nell'allegato ☐ B ☐ C
Si dà atto che la partita di prodotto da cui viene estratto il campione ☐ è - ☐ non è stata sottoposta a sequestro cautelativo.

Riquadro 3

La merce tenuta in condizioni ambientali idonee/non idonee era esposta con le seguenti indicazioni:
..... prodotto/distribuito da da
consumarsi..... n° UE...../paese di provenienza.....
Note dei Verbalizzante/i:
La persona presente/i all'operazione ha/hanno chiesto che venga verbalizzato quanto segue:
☐ nulla da dichiarare
☐ la merce dopo il ricevimento non è stata sottoposta ad aggiunte/manipolazioni
☐ di voler ricevere le comunicazioni relative al rapporto di prova all'indirizzo (mail)
☐ Di rinunciare alle aliquote per la controperizia/controversia
Sulla scorta dei rilievi esposti si è redatto il presente verbale ed i relativi allegati ☐ A ☐ B o ☐ C (n. Copie) che la persona/e
presente/i all'operazione ha/hanno firmato dopo averne preso visione.
Qualora si tratti di alimento deteriorabile, in caso di non conformità della 1° aliquota, sarà cura del Laboratorio ufficiale comunicare
all'interessato il giorno, l'ora e il luogo della seconda analisi ai sensi del D.M. 16/12/93.
☐ Si costituisce l'aliquota unica per il seguente motivo..... pertanto si richiede di eseguire analisi
unica ed irripetibile garantendo i diritti alla difesa, da effettuare il alle ore presso l'Istituto Zooprofilattico
Sperimentale della Sardegna - Sede di via
☐ Una - ☐ Due copie del presente verbale, e relativi allegati, recanti timbro dell'avvenuta accettazione del laboratorio, vengono
acquisite dai verbalizzanti per essere: ☐ conservata agli atti dell'Ufficio ☐ spedita alla Ditta Produttrice.

Firma del presente/i al prelievo.....

Il/i Verbalizzante/

Il giorno alle ore il Sig./Dott. ha consegnato a questo IZS n°

aliquote del campione nella persona del Sig./Dott. che ha rilevato la temperatura di trasporto
..... °C come da allegato.

Timbro IZS

Firma

Tutti campioni sottoposti a prova vengono adeguatamente conservati sino all'effettuazione delle prove richieste e, ad eccezione di quelli sottoposti a normativa specifica, sono eliminati secondo le disposizioni
correnti relative alla gestione dei rifiuti (D.Lgs 152/2006) così come riportato nella Carta dei Servizi dell'Ente, consultabile all'indirizzo www.izs-sardegna.it



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO A

Foglio integrativo al verbale di campionamento n. _____ del _____

IDENTIFICATORE OSA

Partita IVA _____
Codice Fiscale _____
CUAA (codice univoco anagrafe aziendale) _____
Numero di registrazione/riconoscimento _____

ORIGINE DEL PRODOTTO: _____ Regionale ☐ Extra Regionale ☐

REGIONE DI ORIGINE (solo per l'Italia se extra-regionale) _____

PRODOTTO:

Descrizione _____

Codice FOODEX 2 _____

TRASFORMAZIONE DEL PRODOTTO

- ☐ Trasformazione generica
- ☐ Succo di frutta
- ☐ Macinatura
- ☐ Conserva vegetale
- ☐ Produzione di vino
- ☐ Produzione di olio
- ☐ Disidratato
- ☐ Congelato
- ☐ Non trasformato

METODO DI PRODUZIONE

- ☐ Biologica
- ☐ Non biologica
- ☐ Produzione/lotta integrata
- ☐ Sconosciuto

CONFEZIONAMENTO

- ☐ Non confezionato
- ☐ Confezionato
- ☐ Sotto vuoto
- ☐ Plastica
- ☐ Carta
- ☐ Vetro
- ☐ Alluminio
- ☐ Latta
- ☐ Nessuna informazione

STRATEGIA DI CAMPIONAMENTO

- ☐ Campionamento casuale
- ☐ Campionamento mirato (es. campioni di controllo)
- ☐ Campionamento su sospetto o a seguito di precedente controllo

PROGRAMMA DI CAMPIONAMENTO

- ☐ DM 23-12-1992
- ☐ Piano Coordinato Comunitario
- ☐ Controlli accresciuti all'importazione reg. 669/2009

METODO DI CAMPIONAMENTO

- ☐ Individuale
- ☐ Non Conosciuto
- ☐ D.M. 23/07/2003
- ☐ Per alimenti di origine animale prelevati ai sensi del Reg. (UE) n. 2017/625

PUNTO DI CAMPIONAMENTO

- ☐ Produzione primaria
- ☐ Impianto di Trasformazione
- ☐ Vendita ingrosso e dettaglio
- ☐ Distributore all'ingrosso
- ☐ Dettaglio
- ☐ Attività di importazione
- ☐ Magazzino di stoccaggio
- ☐ Altro _____

I verbalizzanti

Timbro /Firma OSA

DATA _____



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ALLEGATO B

Allegato al VERBALE DI CAMPIONAMENTO N° del

Piano Regionale di Controllo Ufficiale sulle matrici alimentari, sul commercio e sull'impiego dei Prodotti Fitosanitari

Anno 2022
Analisi chimiche Regolamento di esecuzione (UE) 2021/601 su prodotti di origine vegetale ⁽¹⁾ e animale
<input type="checkbox"/> Mele (2)
<input type="checkbox"/> Fragole (2)
<input type="checkbox"/> Pesche, comprese le pesche noci e ibridi simili (2)
<input type="checkbox"/> Lattughe (2)
<input type="checkbox"/> Cavoli cappucci (2)
<input type="checkbox"/> Pomodori (2)
<input type="checkbox"/> Spinaci (2)
<input type="checkbox"/> Chicchi di avena (3)(4)
<input type="checkbox"/> Chicchi d'orzo (4)(5)
<input type="checkbox"/> Vino (rosso o bianco) da uve (in mancanza di fattori di trasformazione specifici per il vino, gli Stati membri sono tenuti a comunicare i fattori di trasformazione utilizzati per il vino).
<input type="checkbox"/> Alimenti destinati ai lattanti e ai bambini diversi dalle formule per lattanti, dalle formule di proseguimento e dagli alimenti per bambini a base di cereali
<input type="checkbox"/> Grasso suino (2)(7)
<input type="checkbox"/> Latte vaccino (6)

Firma del presente/i al prelievo

Il/I Verbalizzante/i

.....

.....

- (1) Per le materie prime da analizzare, le parti dei prodotti cui si applicano gli LMR devono essere analizzate per il prodotto principale del gruppo o del sottogruppo quale figurante nell'allegato I, parte A, del regolamento (UE) 2018/62, salvo indicazione contraria.
- (2) Si devono analizzare prodotti non trasformati. In caso di prodotti sottoposti a campionamento in stato congelato deve essere indicato un fattore di trasformazione, se del caso.
- (3) In mancanza di un numero sufficiente di campioni di chicchi di avena, la parte del numero di campioni di chicchi di avena richiesti che non è stato possibile prelevare può essere aggiunta al numero di campioni di chicchi d'orzo con la conseguente riduzione del numero di campioni di chicchi di avena e un aumento proporzionale del numero di campioni di chicchi d'orzo.
- (4) In mancanza di un numero sufficiente di campioni di chicchi d'orzo o di avena, è possibile analizzare anche la farina integrale di avena od orzo indicando un fattore di trasformazione.
- (5) In mancanza di un numero sufficiente di campioni di chicchi d'orzo, la parte del numero di campioni di chicchi d'orzo richiesti che non è stato possibile prelevare può essere aggiunta al numero di campioni di chicchi di avena con la conseguente riduzione del numero di campioni di chicchi d'orzo e un aumento proporzionale del numero di campioni di chicchi di avena.
- (6) Deve essere analizzato il latte fresco (non trasformato) compreso il latte congelato, pastorizzato, riscaldato, sterilizzato o filtrato.
- (7) La carne può anche essere sottoposta a campionamento conformemente alla tabella 3 dell'allegato della direttiva 2002/63/CE.



**REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ALLEGATO C

Allegato al VERBALE DI CAMPIONAMENTO N° del

Piano Regionale di Controllo Ufficiale sulle matrici alimentari, sul commercio e sull'impiego dei Prodotti Fitosanitari 2022

Analisi chimiche Piano Nazionale di controllo ai sensi del DM 23 dicembre 1992 ^(c)
<input type="checkbox"/> Cereali
<input type="checkbox"/> Ortaggi
<input type="checkbox"/> Frutta
<input type="checkbox"/> Vino
<input type="checkbox"/> Olii
<input type="checkbox"/> Carni (a)
<input type="checkbox"/> Latte e derivati
<input type="checkbox"/> Miele
<input type="checkbox"/> Uova
<input type="checkbox"/> Pesci (monitoraggio)
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) (b)

Firma del presente/i al prelievo

II/I Verbalizzante/i

.....

.....

(a) Include le diverse specie di carni alimentari nonché i grassi e le frattaglie (campionare preferibilmente fegato);

(b) attività extra piano o attività non pianificata

(c) Per le regioni che hanno riscontrato non conformità nel 2020, come la regione Sardegna, il Ministero della Salute invita ad effettuare una ispezione o un campionamento nel luogo dove è stata riscontrata l'irregolarità dello stesso tipo di prodotto. Pertanto nel 2022 i territori che hanno rilevato le non conformità nel 2020, dovranno campionare lo stesso tipo di prodotto (ALL. 1 TABELLA 1 parte a: Campioni risultati irregolari nel 2020 da campionamento nazionale)