



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ASL ..... Dipartimento ..... Servizio ..... Distretto .....  
Via ..... Telefono ..... PEC e-mail .....

Allegato 6 - bis

## Piano Regionale OGM 2023-2027

### VERBALE DI MACINAZIONE N° ..... del .....

da Allegare al Verbale di Prelevamento n. .... del .....

L'anno duemila ..... addì ..... del mese di ..... alle ore ..... alla presenza del Sig. ....  
....., convocato per la suddetta data, nella sua qualità di detentore della  
merce o suo delegato (allegare eventuale delega), il sottoscritto Dott./TdP.....  
che ha effettuato il campionamento, o il suo delegato (allegare eventuale delega), dopo essersi qualificato, ha  
proceduto alla formazione ed all'apertura del campione globale di cui al verbale di prelievo n. ....

Il campione globale è stato sottoposto a macinazione a secco presso l'IZS – Sardegna, sede di Sassari con  
procedure atte a garantire l'assenza di eventuali contaminazioni.

Dopo la macinazione si è proceduto:

- ☐ alla formazione di un campione ridotto del peso/volume di ..... kg/lt;
- ☐ alla formazione di n. .... aliquote ognuna delle quali del peso/volume non inferiore a 500g/500 ml, che  
sono state sigillate.

Dichiarazioni del proprietario/detentore/delegato: .....  
.....  
.....

N. .... copia/e del presente verbale, da allegare al verbale n. ...., con n. .... aliquota/e viene/vengono  
consegnate al Sig. .... il quale le custodisce per conto del produttore/detentore/delegato con  
la vertenza di conservarle nel seguente modo: ☐ temperatura refrigerata ☐ temperatura congelata  
☐ temperatura ambiente.

Fatto, letto e sottoscritto

FIRMA DEL PROPRIETARIO/  
DETENTORE/DELEGATO

I VERBALIZZANTI

PER L'IZS

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati: ☐ delega del proprietario/detentore

☐ delega dell'Autorità Competente