

Verbale n.

Data .... / .... / ....

**ENTE DI APPARTENENZA:** \_\_\_\_\_ **UNITÀ TERRITORIALE-DISTRETTO:** \_\_\_\_\_

L'anno duemila \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ alla presenza del Sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/rappresentante/ /detentore della merce, il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_ dopo essersi qualificato e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha proceduto al prelievo di n. : \_\_\_\_\_

- ☐ campioni di MANGIME/ACQUA: ☐ per ANIMALI NON DESTINATI alla produzione di alimenti (non DPA)  
☐ per ANIMALI DESTINATI alla produzione di alimenti (DPA)
- ☐ campioni di Sottoprodotti di Categoria 1 - 2 - 3

**A. PARTE GENERALE****A1. Strategia di campionamento (\*):**

- ☐ Piano Monitoraggio ☐ Extra-Piano Monitoraggio ☐ Sospetto
- ☐ Piano Sorveglianza ☐ Extra-Piano Sorveglianza

**A2. Metodo di campionamento(\*):**

- ☐ Individuale/singolo (unico CF), ☐ Sconosciuto, ☐ Norma di riferimento (solo se norma UE): \_\_\_\_\_

**A3. Programma di controllo nell'ambito del PNAA e accertamenti richiesti (\*):**

- ☐ **COSTITUENTI DI ORIGINE ANIMALE VIETATI** ☐ **DIOSSINE E PCB**
- ☐ **SALMONELLA** ☐ **Micotossine e Tossine Vegetali** (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ **OGM AUTORIZZATO** ☐ **OGM NON AUTORIZZATO**
- ☐ **PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI:** ☐ **TITOLO** ☐ **USO ILLECITO** ☐ **USO IMPROPRIO**
- ☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ additivi nutrizionali (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ **PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI per CARRY OVER**
- ☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)
- Quantità di P.A./ Coccidiostatico aggiunta in produzione nel lotto precedente:** \_\_\_\_\_
- ☐ **CONTAMINANTI INORGANICI E COMPOSTI AZOTATI PESTICIDI, RADIONUCLIDI**
- ☐ contaminanti inorganici e composti azotati (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ radionuclidi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ PESTICIDI (specificare \_\_\_\_\_)
- ☐ **ALTRO** (specificare \_\_\_\_\_)

<b>A4. Prelevatore (Nome e Cognome)(*):</b>	<b>e-mail:</b>
<b>A6. Codice identificativo luogo di prelievo(*):</b>	<b>A7. Targa mezzo di trasporto:</b>
<b>A5. Luogo di prelievo (*):</b>	
<b>A8. Indirizzo del luogo di prelievo(*):</b>	
<b>A9. Comune (*):</b>	<b>A10. Provincia (*):</b>
<b>A11. Localizzazione geografica del punto di prelievo (WGS84 – Formato decimale):</b>	
Latitudine:	Longitudine:
<b>A12. Ragione sociale(*):</b>	
<b>A13. Rappresentante legale (*):</b>	
<b>A14. Codice fiscale (*):</b>	<b>A16. Telefono (*):</b>
<b>A15. Detentore (*):</b>	

**B. INFORMAZIONI SUL CAMPIONE PRELEVATO**

<b>B1. Matrice del campione (*):</b>							
<input type="checkbox"/> <b>Materia prima/mangime semplice:</b>				<input type="checkbox"/> <b>Sottoprodotto di Cat. 1, 2, 3</b>		<input type="checkbox"/> <b>Additivo per mangimi</b>	
				(solo per la ricerca del GTH)			
<input type="checkbox"/> <b>Mangime composto</b>				<input type="checkbox"/> <b>Premiscela di additivi</b> (indicare le categorie di additivi che costituiscono la premiscela):			
<input type="checkbox"/> Mangime completo				<input type="checkbox"/> Additivi tecnologici		<input type="checkbox"/> Additivi organolettici	
<input type="checkbox"/> Mangime complementare				<input type="checkbox"/> Additivi nutrizionali		<input type="checkbox"/> Additivi zootecnici	
<input type="checkbox"/> Mangime d'allattamento				<input type="checkbox"/> Coccidiostatici/istomonostatici			
<input type="checkbox"/> <b>Acqua di abbeverata</b>				<input type="checkbox"/> <b>Mangime medicato/prodotto intermedio</b>			
<b>Prelievo campioni piano OGM Specie vegetale dichiarata</b>							
<input type="checkbox"/> Mais	<input type="checkbox"/> Soia	<input type="checkbox"/> Colza	<input type="checkbox"/> Cotone	<input type="checkbox"/> Lino	<input type="checkbox"/> Riso	<input type="checkbox"/> Patata	<input type="checkbox"/> Barbabietola da zucchero

**VERBALE DI PRELIEVO (PRAA 2021-2023)**

**B2. Trattamento applicato al mangime prelevato (\*):** \_\_\_\_\_

**B3. Confezionamento:** \_\_\_\_\_

**B4. Ragione sociale ditta produttrice (\*):** \_\_\_\_\_

**B5. Indirizzo ditta produttrice (\*):** \_\_\_\_\_

**B6. Specie e categoria animale a cui l'alimento è destinato (\*):**

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Galline ovaiole      | <input type="checkbox"/> Broilers                      | <input type="checkbox"/> Tacchini             | <input type="checkbox"/> Altro pollame da carne   |
| <input type="checkbox"/> Vacche da latte      | <input type="checkbox"/> Vitelli                       | <input type="checkbox"/> Tori/vitelloni       | <input type="checkbox"/> Manze/asciutta           |
| <input type="checkbox"/> Bufali               | <input type="checkbox"/> Pecore/capre                  | <input type="checkbox"/> Agnelli/capretti     | <input type="checkbox"/> Conigli                  |
| <input type="checkbox"/> Suini                | <input type="checkbox"/> Suinetti                      | <input type="checkbox"/> Scrofe               | <input type="checkbox"/> Selvaggina d'allevamento |
| <input type="checkbox"/> Acquacoltura         | <input type="checkbox"/> Equini                        | <input type="checkbox"/> Animali da pelliccia | <input type="checkbox"/> Animali da laboratorio   |
| <input type="checkbox"/> Animali da compagnia | <input type="checkbox"/> Animali di giardino zoologico | <input type="checkbox"/> Api                  | <input type="checkbox"/> Tutte le specie          |

<b>B7. Metodo di produzione (*):</b>	<input type="checkbox"/> Biologico	<input type="checkbox"/> Convenzionale	<input type="checkbox"/> Sconosciuto (no per OGM)
--------------------------------------	------------------------------------	--	---

**B8. Nome commerciale del mangime (\*):** \_\_\_\_\_

**B9. Stato del prodotto al momento del prelievo (\*):**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> In confezione integra | <input type="checkbox"/> In confezione non integra  | <input type="checkbox"/> Depositato sfuso (in silos, trincea) |
| <input type="checkbox"/> In mangiatoia         | <input type="checkbox"/> Miscelatore fisso o mobile | <input type="checkbox"/> Altro (specificare)                  |

**B10. Ragione sociale responsabile etichettatura (\*):** \_\_\_\_\_

**B11. Indirizzo responsabile etichettatura (\*):** \_\_\_\_\_

<b>B12. Paese di produzione (*):</b>	<b>B13. Data di produzione:</b> /    /	<b>B14. Data di scadenza(*):</b> /    /
--------------------------------------	--	---

<b>B15. Numero di lotto (*):</b>	<b>B16. Dimensione del lotto (*):</b>
	<b>B16bis. Dimensione porzione campionata:</b>

**B17. Ingredienti (\*):**

**B18. Ulteriori commenti relativi al mangime prelevato:**

**C. LABORATORIO**-----

**C1. Laboratorio di destinazione del campione (Specificare):**

**D. ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE AL CAMPIONAMENTO**-----

Si allega il cartellino (\*) o la sua fotocopia o il documento commerciale: ☐ **SI** ☐ **NO** (\*) sempre obbligatorio per OGM

Si riportano di seguito, così come previsto dalla normativa vigente, le modalità di esecuzione del campionamento, atte a garantirne la rappresentatività e l'assenza di contaminazioni, nonché la descrizione delle attrezzature e dei contenitori utilizzati puliti, asciutti e di materiale inerte:

.....  
 .....  
 .....

Sono stati prelevati a caso da n. .... punti/sacchi n. .... CE del peso/volume di ..... kg/lt.  
 Dall'unione dei campioni elementari è stato formato il campione globale mediante le seguenti operazioni:

.....  
 .....  
 .....

Campione Globale di peso/volume di:.....kg/lt.

Il CG **dopo opportuna miscelazione** è stato ridotto/non è stato ridotto (barrare la voce non pertinente) a CR del peso/volume di..... kg/lt.

Il CG/CR (barrare la voce non pertinente) **è stato sigillato** e identificato con apposito cartellino e inviato per la successiva macinazione.

Oppure (barrare le voci non pertinenti)

Dal campione globale sono stati ottenuti i campioni finali mediante le seguenti operazioni:

.....  
 .....  
 .....

**VERBALE DI PRELIEVO (PRAA 2021-2023)**

Dal CG sono stati ottenuti n. .... CF ognuno dei quali del peso/volume non inferiore a .....g/ml, ogni CF viene sigillato e identificato con apposito cartellino.

Dichiarazioni del proprietario o detentore:

.....  
.....  
.....  
N..... Campioni Finali unitamente a n. .... copie del presente verbale vengono inviate al  
.....in data.....

Conservazione del ..... campione:

N. .... copia/e del presente verbale con n. .... Campioni Finale/i viene/vengono consegnate al  
Sig .....il quale custodisce:

☐ un Campione Finale per conto del produttore

☐ un Campione Finale per conto proprio

L'operatore responsabile della partite/lotto dichiara di rinunciare ai campioni finali risultati conformi all'analisi e non utilizzati per l'analisi, che al termine del periodo di conservazione previsto dalla normativa, saranno gestiti dal Laboratorio per fini di studio e ricerca scientifici.

L'operare rinuncia ai Campioni Finali da destinare all'eventuale controperizia e controversia di cui al Regolamento (UE) 2017/625 ☐ SI - ☐ NO

La partita/lotto relativa al campione prelevato **viene/non viene** posta in sequestro fino all'esito dell'esame.

Fatto, letto e sottoscritto.

FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE

VERBALIZZANTI

(\*) Campo obbligatorio