

Registro Ufficio N.
Verbale N del/...../20.....

Num. Reg. IZSLT

Data /..... / 20.....
Temp. rilevata dall'IZS C°

VERBALE PRELEVAMENTO PER PIANO DI MONITORAGGIO PER LA VERIFICA DELLA DENOMINAZIONE DI VENDITA ED ORIGINE DEL MIELE

(Prelievo eseguito a scopo indagativo per il piano di monitoraggio riportato nel Piano Regionale Integrato dei Controlli della Regione Lazio)

RAGIONE SOCIALE:
Sede:
Tel..... Fax:
Responsabile:
Cognome
Nome
nato a
il domiciliato in.....
Via
n
qualifica:
Presente al prelevamento:
Cognome
Nome
nato a
il domiciliato in
Via
n
qualifica:.....

L'anno..... il giorno..... del mese di alle ore i.... sottoscritt...
..... (Official.... di Polizia Giudiziaria) assistit..... da
..... si è/sono presentat... nell'esercizio
di
sito in Via o P.zza.....
n., ove dopo essersi qualificat..... ed aver reso noti i motivi della visita, ha..... provveduto,
alla presenza del Sig. a lato generalizzato, all'ispezione
dei locali dell'esercizio stesso, al controllo dei generi ivi tenuti e al prelevamento di **campioni di:**
 Miele di acacia Miele di castagno
Di provenienza:
 Italiana Extra-comunitaria
La merce era posta in vendita in confezione originale integra e al momento del prelievo e sulla
confezione stessa o su etichetta o su un cartello, vi era la seguente dicitura: (si allega etichetta o
sua fotocopia)
prodotta dalla Ditta..... ubicata in
..... Paese di provenienza
Num. CE con la seguente T.M.C.:/.....

In presenza del Sig., da una partita/ quantitativo di..... è stato prelevato numero 1 campione composto da una singola aliquota (composta da 1 u.c.) che viene inizialmente inoltrato all'IZSLT Sede di per poi essere inviato all'Unità Operativa di Apicoltura (IZS Sede di Roma) **per eseguire le PROVE ATTE ALLA VERIFICA DELLA**

DENOMINAZIONE DI VENDITA E ORIGINE DEL MIELE ovvero le seguenti prove*:

- ORGANOLETTICA (Tecnica Sensoriale)
- MELISSOPALINOLOGICA (Esame microscopico)
- CONDUCIBILITÀ' (Misura della Resistività – conduttimetro)
- ATTIVITÀ DIASTATICA (Spettrofotometrica)
- UMIDITÀ' (Rifrattometrico/NIR)
- ACIDITÀ' TOTALE (Neutralizzazione Acido-Base)
- Ph (Tecnica Potenzimetrica)
- ROTAZIONE SPECIFICA (Polarimetro)

* (tra parentesi è riportata la tecnica suggerita dal laboratorio)

Il campione viene trasportato al laboratorio mediante a temperatura di refrigerazione. Il peso/quantità dell'aliquota è di circa gr e viene determinato a mezzo

La merce è stata campionata e l'aliquota è stata racchiusa in sacchetti sterili non sterili

suggellati mediante sigilli antimanomissione recanti sigla di ufficio e muniti di cartellini identificativi

e introdotti in buste di materiale plastico autosigillanti e antimanomissione numerate A:

riportanti il numero del presente verbale, le firme, la natura del campione, la data di prelievo e l'identificativo dell'aliquota.

Il Sig. dichiara che dopo il ricevimento la merce stessa è / non è stata manipolata
..... e che la merce è stata fornita dalla Ditta ubicata in

..... in data/...../..... e ha / non ha esibito al momento
documentazione commerciale giustificativa bolla fattura D.d.T. n° del/...../..... intestata/o a ..

La rimanente merce non viene sequestrata poiché il campione è a scopo di monitoraggio. Del presente verbale sono state redatte 2 copie, una viene consegnata al Laboratorio ed una, previa lettura, al Sig. che dichiara inoltre

FIRMA/TIMBRO DI CHI HA ASSISTITO AL PRELIEVO

I VERBALIZZANTI