



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA
M. ALEANDRI
ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PRELEVATI E TRASPORTATI DAL CLIENTE
CAMPIONI DI ALIMENTI PRELEVATI PRESSO IMPRESE ALIMENTARI

Sede IZSLT di accettazione	FR -LT -RI -RM -VT
	AR -FI -GR -PI -SI

N. Reg. IZSLT
Data accettazione

<input type="checkbox"/> Temperatura rilevata all'arrivo °C
<input type="checkbox"/> T. non rilevabile

Sede IZSLT di destinazione	FR -LT -RI -RM -VT
	AR -FI -GR -PI -SI

Sigla operatore IZSLT
Firma conferente

RICHIEDENTE (1)	
Nome, Cognome o Ragione Sociale	
Via	
Comune	
C.A.P.	
Provincia	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Tel.	
Fax	
email	

DETENTORE (1)	
Nome, Cognome o Ragione Sociale	
Via	
Comune	
C.A.P.	
Provincia	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Tel.	
Fax	
email	

(1) è sufficiente compilare solo il campo ragione sociale se il cliente è già registrato c/o IZSLT

PRELEVATORE	
Nome Cognome	
Tel./fax	
E-mail	

MODALITA' PAGAMENTO

INTESTAZIONE FATTURA

Convenzione N.	<input type="checkbox"/>
Contanti/POS	<input type="checkbox"/>
C/C Bancario/ Postale	<input type="checkbox"/>

Richiedente	<input type="checkbox"/>
Detentore	<input type="checkbox"/>

MODALITA' CONSEGNA RAPPORTO DI PROVA (2)

DESTINATARIO RAPPORTO DI PROVA

Ritiro c/o sede di accettazione	<input type="checkbox"/>	Posta ordinaria	<input type="checkbox"/>
E mail	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>

Richiedente	<input type="checkbox"/>
Detentore	<input type="checkbox"/>

(2) se diversa da quella on line (richiesta disponibile su: http://www.izslt.it/izslt/modules/content/content/docs/attivita/modulistica/siev/mod_SIEV_LP.pdf)

LUOGO DI PRELIEVO (TIPOLOGIA)

MATTATOIO		MENSA AZIENDALE - MENSA SCOLASTICA - ALTRE ISTITUZIONI	
MEZZI DI TRASPORTO		STABILIMENTO DI SEZIONAMENTO CARNI	
MERCATO ITTICO		STABILIMENTI DI TRASFORMAZIONE CARNI	
GROSSISTA-DEPOSITO		STABILIMENTO PREPARAZIONE - TRASFORMAZIONE PRODOTTI ITTICI	
DETTAGLIO-RIVENDITA		CENTRO DI RACCOLTA-TRATTAMENTO TERMICO LATTE	
COMMERCIO AMBULANTE		TRASFORMAZIONE LATTE CASEIFICIO	
CENTRO DI CONFEZIONAMENTO		DEPOSITO	
RISTORANTI		CENTRO RACCOLTA MANIPOLAZIONE SELVAGGINA	
INGROSSO - CASH&CARRY		CENTRO DEPURAZIONE MOLLUSCHI	
CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA		CENTRO SPEDIZIONE MOLLUSCHI	
ALLEVAMENTO			



ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DEL LAZIO E DELLA TOSCANA
M. ALEANDRI
ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PRELEVATI E TRASPORTATI DAL CLIENTE
CAMPIONI DI ALIMENTI PRELEVATI PRESSO IMPRESE ALIMENTARI

Prelievo del ___/___/___ ora _____

Luogo di prelievo (INDIRIZZO) _____

Per la denominazione ed il codice della prova fare riferimento al tariffario pubblicato sul sito http://www.izslt.it/izslt/modules/content/index.php?id=49		CODICE PROVA															
Numero progressivo	Descrizione prodotto prelevato Se utile ai fini dell'identificazione aziendale indicare se: 1. Materia prima (MP) – Semi lavorato (SL) – Prodotto finito (PF) 2. Area o fase di processo in cui è stato effettuato il prelievo 3. Numero Unità campionarie prelevate (vedi apposito spazio) 4. Temperatura dell'ambiente del luogo di prelievo (es. T. ambiente, refrigerazione o + 4°C, congelamento; -20°C, etc.)	numero Unità Campionaria (3)	PROVA (5)														
		1	(1) (2) (4)		(6)												
2	(1) (2) (4)																
3	(1) (2) (4)																
4	(1) (2) (4)																
5	(1) (2) (4)																

5. Per le prove microbiologiche la tecnica è da intendersi ESAME COLTURALE ove non diversamente specificato dal codice prova riportato sul tariffario <http://www.izslt.it/izslt/modules/content/index.php?id=49>

6. Barrare con una X le prove che devono essere effettuate sul campione

Modalità di prelievo e temperatura di trasporto (descrizione o riferimento procedura):

Firma Operatore che ha effettuato il prelievo	Firma Responsabile autocontrollo impresa alimentare o suo delegato
--	---