



MODULO CONFERIMENTO CAMPIONI DI MUSCOLO DI SUINO PER ESAME TRICHINOSCOPICO

(consumo domestico privato)

D.lvo 27/2021 art. 16 e D.lvo 32/2021 art. 7

Parte riservata IZSLT:

N. REG. IZSLT.....

DATA ACCETTAZIONE IZSLT.....

Muscolo diaframma masseteri **Numero campioni:**

ASL di appartenenza:

Conferente:

DATI ANAGRAFICI

Codice Aziendale

Denominazione Azienda

Proprietario/Detentore

Codice Fiscale:..... **P.iva:**.....**SDI:**.....

Indirizzo **cap**.....

Comune **Prov.**.....

Tel.:..... **e-mail:**.....

Data prelievo..... **Firma**.....