

<b>REGIONE CAMPANIA  ASL</b>	<b>DIP. DI PREVENZIONE SERVIZIO _____ U.O. _____ VIA _____</b>	<b>CAMPIONE EFFETTUATO:</b> <input type="checkbox"/> SU SOSPETTO <input type="checkbox"/> PER PIANO MONITOR.  <input type="checkbox"/> PER LA CLASSIFICAZIONE	MOD. 1 Rev. 2 del 1/10/10	<b>VERBALE PRELEVAMENTO CAMPIONE N. _____</b>
--	--	---	------------------------------------	---

L'anno \_\_\_\_\_ addì \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ i sottoscritti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ si sono recati nell'area di produzione sede di:

banco naturale    impianto di molluschicoltura    zona di stabulazione    specchio acqueo da classificare    impianto abusivo

classificato come classe \_\_\_\_\_ per la produzione di \_\_\_\_\_ sita nel Comune  
di \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

dove hanno proceduto  con l'ausilio tecnico dell'impresa    con l'ausilio di \_\_\_\_\_ al prelievo di un  
campione di \_\_\_\_\_ Detto campione è costituito da n \_\_\_\_\_ aliquote del peso di ca. \_\_\_\_\_ kg cadauna

Presente al campionamento: sig. \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
doc. ident. \_\_\_\_\_

L'aliquota unica è costituita da un pool di molluschi prelevati nei punti di cui alle seguenti coordinate geografiche:  
 Le n. \_\_\_\_\_ aliquote, ognuna contrassegnata con lettere dalla A) alla \_\_\_\_\_, sono costituite da un pool di molluschi  
prelevati nei punti di cui alle seguenti coordinate geografiche:

- A) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
B) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
C) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
D) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
E) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
F) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
G) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
H) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
I) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_  
J) lat \_\_\_\_\_ long \_\_\_\_\_ Op.tore: soc/sig./coop \_\_\_\_\_

Ciascuna aliquota è costituita da esemplari raccolti  a diversi livelli di profondità    sul fondale. Gli esemplari costituenti  
le aliquote sono stati posti in buste di plastica per alimenti sigillate con piombino recante la dicitura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e munite di

cartellini identificativi controfirmati dal rappresentante dell'impresa. Ai fini dell'analisi del rischio si riportano le condizioni  
meteo-marine al momento del prelievo: **cielo:** sereno/coperto/pioggia; **mare:** piatto/leggermente mosso/mosso; **vento:**  
assente/leggera brezza/teso; **proveniente da** \_\_\_\_\_; **corrente marina presumibilmente proveniente da** \_\_\_\_\_;  
**temperatura dell'aria:** \_\_\_\_\_; **temperatura dell'acqua in superficie:** \_\_\_\_\_; **temperatura dell'acqua a**  
**10 metri di profondità:** \_\_\_\_\_; **data ultima mareggiata** \_\_\_\_\_; **data ultima pioggia** \_\_\_\_\_; **di intensità**  
fine/consistente/abbondante; **ulteriori indicazioni** \_\_\_\_\_

Le aliquote vengono conservate e trasferite alla temp. di \_\_\_\_\_ °C . Il campione è inviato all'I.Z.S.M. Sezione di  
\_\_\_\_\_ per la ricerca di: \_\_\_\_\_

da eseguirsi su ogni singola aliquota. Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Letto confermato e sottoscritto.

IL PRESENTE ALL'ISPEZIONE

GLI OPERATORI DEL CONTROLLO UFFICIALE