



Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

PFA

**«Applicazione delle disposizioni normative di attuazione
del Regolamento (UE) 625/2017»**

GESTIONE DELLE CRITICITÀ IN FASE DI ACCETTAZIONE E NEI LABORATORI

Gennari Fabrizio

Accettazione e Servizi Interdisciplinari

15 settembre 2022



Tabella. 1

Pre-accettazione - Elementi oggetto di verifica per consolidare l'accettazione del campione su SIL	ASL	PCF - USMAF	UVAC	OSA
Richiedente	v	v	v	v
Indirizzo del richiedente	(*)	(*)	(*)	(*)
P. IVA o codice fiscale	(*)	(*)	(*)	(*)
Telefono, fax, indirizzo mail del richiedente	(*)	(*)	(*)	(*)
Conferente				
Branca				
Temperatura di trasporto. Registrazione temperatura di arrivo *	v	v	v	v

(*) informazione già presente in caso di anagrafica registrata in precedenza su N-SIL

* La temperatura di arrivo al laboratorio di esecuzione prova di un campione proveniente da altra sede IZSLT preaccettante non può essere tracciata su SIL



Tabella. 2

Campo N-SIL: dati generali anagrafica		ASL	PCF - USMAF	UVAC	OSA
Elementi oggetto di verifica per consolidare l'accettazione del campione su n-SIL					
Metodo o modalità di campionamento		v	v	v	
Identificativo documento di prelievo (Numero verbale e data)		v	v	v	
Prelevatore		v	v	v	v
Ente riferimento prelevatore		v	v	v	
Detentore	CRITICITA': inserimento «in diretta» per i pagamenti in accettazione. Soluzione: invio IUV in un secondo momento alla mail dell'OSA	v	v ¹	v	(*)
Indirizzo del Detentore		v	v	v	(*)
P. IVA o codice fiscale		v	v	v	(*)
Telefono, fax, indirizzo mail del detentore		v	v	v	(*)
Luogo prelievo		v	v	v	v
Data prelievo		v	v	v	v
Ora prelievo		v	v	v	v
Numero campioni		v	v	v	v

(*) informazione già presente in caso di anagrafica registrata in precedenza su N-SIL

v¹ Nel caso dei campioni prelevati da PCF e USMAF, il detentore coincide con l'importatore



Ciao Fabrizio,

il problema è che il SIEV, per trovare la corrispondenza della Asl sul SIL, va a verificare il codice azienda produttiva (O203).

Le voci relative ad Area a ed Area B sono state identificate con 'a' e 'b' ma il SIEV non le gestisce perchè la voce corrispondente alla ASL ROMA 3 è univoca.

Per poter inviare la Asl corretta, tramite SIEV, dovrei fare una cosa *ad hoc* solo per la trichinella, intervenendo sul codice ma chiedo conferma a Paola prima di apportare modifiche, soprattutto perchè dovrò verificare se il problema si verifica anche con le altre ASL.

Saluti,

Marina

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto:accettazione da remoto dei campioni Monitoraggio Trichinella cinghiali e macellazione suini a domicilio

Data:Mon, 12 Sep 2022 11:58:05 +0200 (CEST)

Mittente:Tabelle <tabelle@izslt.it>

A:Lovicario Marina <marina.lovicario@izslt.it>

buongiorno Marina,

Si dovrebbe predisporre l'accettazione da remoto dei campioni:

Branca

Piani Regionali / Sorveglianze / Monitoraggi

Tipo Richiesta*

Lazio: Monitoraggio Trichinella cinghiali e macellazione suini a domicilio

in modo tale che risulti inserita come ASL: A.S.L. ROMA 3 (AREA B)

e non quella da sistema:

A.S.L. ROMA 3 CANILE SANITARIO OSPEDALE VETERINARIO-AMBULATORIO





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

www.visureinrete.it.... Usalo per cercare e creare anagrafiche!

Controllo Partita Iva • **Gratis**

★★★★★ ▼ 4,6 su 194 recensioni

Ricerca **gratuita** on-line che consente di acquisire i dati anagrafici dell'impresa dalla sua Partita Iva o Codice Fiscale, oppure il numero di Partita Iva partendo dal nome dell'impresa.

Una volta eseguita la **ricerca gratuita** on-line puoi scaricare Visure Partita Iva, Visure Camerali e Report di solvibilità e affidabilità commerciale dell'impresa.

DA PARTITA IVA ► **NOME IMPRESA**

Ottieni i dati dell'impresa

CERCA IMPRESA

DA NOME IMPRESA ► **PARTITA IVA**

Ottieni il Numero di Partita Iva

CERCA PARTITA IVA





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

03/05/2022 01:59:15	Richiesta Voce: AGGIUNGI	Descrizione motivazione proposta: <i>Pietanza comunissima, quindi "degnà" di CLASSIFICAZIONE MATERIALE ESTESA (Matrice)</i> Voce selezionata: CLASSIFICAZIONE MATERIALE ESTESA Voce correlata: SUPPLI' VOCE DI RIFERIMENTO: PRODOTTI DA FORNO FARCITI [992040000030]	REGISTRATA SUL SIL
22/06/2022 03:37:26	Richiesta Voce: AGGIUNGI	Descrizione motivazione proposta: <i>Tipologia di matrice spesso campionata nelle mense dall'IZS</i> Voce selezionata: CLASSIFICAZIONE MATERIALE ESTESA Voce correlata: PASTA IN BIANCO VOCE DI RIFERIMENTO: PREPARAZIONI GASTRONOMICHE A BASE DI CEREALI [992040000000] - PRIMI PIATTI [992040000010]	REGISTRATA SUL SIL
28/02/2022 17:04:21	Richiesta Integrazione/variazioni:	Descrizione della richiesta Trattamento prodotto (di origine alimentare): AGGIUNGERE la voce "DEPURATO" da usare per i campioni di molluschi.	VALIDATA





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Tipi Richiesta legati alla branca Controllo ufficiale alimenti per l'uomo

- ☐ A seguito di precedente non conformità
- ☐ Criteri igiene di processo
- ☐ Criteri sicurezza alimentare
- ☐ Export Paesi extra UE
- ☐ Fitosanitari-Piano europeo (Reg EU 2021/601)
- ☐ Fitosanitari-Piano nazionale (DM 23/12/1992)
- ☐ Indagine sospetto Malattia a Trasmissione Alimentare (MTA)
- ☐ Latte crudo vendita diretta
- ☐ P.C.F.
- ☐ P.R.I.C.
- ☐ Piano Micotossine Alimenti
- ☐ Prove chimiche a pagamento da IZS Torino
- ☐ Sospetta non conformità
- ☐ U.S.M.A.F.
- ☐ U.V.A.C.





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Tipi richiesta legati alla branca Autocontrollo alimenti per l'uomo

- ☐ Criteri di sicurezza alimentare
- ☐ Criteri igiene di processo
- ☐ Latte crudo vendita diretta





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Pronto al consumo

Sesso

Data di Nascita

Allevamento d'Origine

Confezionamento

Metodo di produzione

Confezione originale integra

Confezione originale non integra

Preincarto

Sfusa

Trattamento prodotto (di origine alimentare)

Elenco Campioni

Dati Generali Campione

Prove/Tecniche

Non indicato

Non indicato

Non trattato

Affumicato

Arrosto

Dati Generali Campione Specie e Matrice Aliquote e Quesiti Diagnostici

Classificazione Animale

Classif. Animale Estesa

Razza

Taglia

Anno di Nascita

Matricola

Classificazione Materiale

CEPPO BATTERICO

Descrizione Materiale

Lotto

Ulteriore Descrizione

Trattamento prodotto (di origine alimentare)

Pronto al consumo

Sesso

Data di Nascita

Allevamento d'Origine

Confezionamento

Metodo di produzione

Elenco Campioni Dati Generali Campione Prove/Tecniche



Specificare se 'pronto al consumo' per tutti i campioni Specificare se 'pronto al consumo' per tutti i campioni
Specificare il trattamento prodotto per tutti i campioni Specificare il trattamento prodotto per tutti i campioni
Specificare il confezionamento per tutti i campioni Specificare il confezionamento per tutti i campioni



Trattamento prodotto (origine alimentare)

- | | | |
|----------------------|-----------------|-------------------------------|
| ➤ Non indicato | ➤ Fritto | ➤ UHT |
| ➤ Non trattato | ➤ Idrogenato | ➤ Liofilizzato |
| ➤ Affumicato | ➤ Irradiato | ➤ Sotto aceto/sale |
| ➤ Arrosto | ➤ Macinato | ➤ Sotto olio |
| ➤ Bollito | ➤ Marinato | ➤ Estratto |
| ➤ Centrifugato | ➤ Microfiltrato | ➤ Panato |
| ➤ Condensato | ➤ Omogenizzato | ➤ Erborinato (aggiunta muffe) |
| ➤ Congelato | ➤ Pastorizzato | ➤ Disidratato |
| ➤ Cotto al vapore | ➤ Refrigerato * | ➤ Grattugiato |
| ➤ Cotto alla griglia | ➤ Salato | ➤ Ripieno |
| ➤ Cotto in forno | ➤ Stagionato | ➤ Misto (alimenti composti) |
| ➤ Distillato | ➤ Sterilizzato | ➤ Zangolatura |
| ➤ Estruso | ➤ Termizzato | ➤ Caseificazione |
| ➤ Fermentato | ➤ Tostato | ➤ Irraggiato |
| ➤ Fioccato | | |



* Soluzione di “ripiego”? E i molluschi (depurati)? E le pietanze preparate dalla mensa IZS (Autocontrollo!?)

Dall' allegato 7:

20. PREPARAZIONI ALIMENTARI/GASTRONOMICHE COTTE PRONTE PER IL CONSUMO
(ES. PRIMI PIATTI COTTI, SECONDI PIATTI COTTI, VERDURE COTTE, VITELLO TONNATO, GALANTINA, INSALATA DI POLLO...)



Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

Difficile dare una risposta "sicura", riporto la mia opinione: secondo il decreto sull'etichettatura c'è l'obbligo solo di riportare il "Nome o la Ragione Sociale e l'indirizzo dell'operatore del settore alimentare" che è tuttavia anche il responsabile unico della sicurezza dell'alimento e del rispetto dei suoi requisiti rispetto alla normativa vigente. E' possibile che sia presente un'altra figura anagrafica ovvero l'OSA che ha materialmente prodotto l'alimento (su commissione di un'altra azienda) ma questo può essere omissso (è facoltativo riportare questa informazione) così come i dati che riguardano il suo stabilimento (es. indirizzo e contatti vari).

Io direi di fare esattamente come suggerisce Fabrizio ovvero di inserire nel campo SIL "Produttore" l'azienda GS SPA e considerarla "produttrice dell'alimento" anche se si avvale poi di un terzo per svolgere tale funzione (tra l'altro in caso di problemi risponderà della cosa come se fosse l'effettiva produttrice dell'alimento). Mentre inserirei SALUMIFICIO PANZERI SRL nel campo stabilimento e farei la stessa cosa per tutte le situazioni simili che si ripeteranno in cui lo stabilimento è specificato.

Saluti,

Roberto

Il 22/02/2017 10:59, Tabelle ha scritto:

Salve,

mi trovo a registrare, come spesso accade, un campione di alimenti nel quale viene riportato sul verbale: prodotta dalla ditta: "per GS SPA da SALUMIFICIO PANZERI SRL.....". Quale ditta va riportata nel campo produttore? Io credo sia corretto inserire la GS SPA e poi nel campo stabilimento il SALUMIFICIO PANZERI SRL.

Voi che ne pensate?

Buon lavoro

Fabrizio Gennari

.....
.....☐ e con l'indicazione da consumarsi previa cottura. **Responsabile** ai sensi dell'art.8 (1) del regolamento (UE) 1169/2011 è la Ditta

ubicata in..... Via o P.zza..... n.

Lo stabilimento di produzione della merce, desumibile dalle informazioni al consumatore/documenti commerciali, è identificato da ☐ num. CE (approval number)/ ☐ num. di registrazione..... ed è sito in

Indicare la Nazione dello stabilimento di produzione: ☐ Nazionale ☐ UE (Specificare)..... ☐ Extra UE (Specificare).....

In presenza del Sig., da una partita/ quantitativo di..... è stato prelevato numero 1 campione che è stato suddiviso in:



AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA X Distretto di XXXXXXXXXX
Dipartimento Di Prevenzione SVET Area SIAN
Via XXXXXXXXXX, N. civ. - CAP Roma - TEL. XXXXXXXXXX - @ e-mail: romaX@asl.it

Logo ASL

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

RICERCHE (Vedi Allegato 1) <input type="checkbox"/> Microbiologica <input type="checkbox"/> Fisica <input type="checkbox"/> Chimica <input type="checkbox"/> Altro	MOTIVO CAMPIONAMENTO: <input type="checkbox"/> PROGRAMMATO <input type="checkbox"/> AD HOC <input type="checkbox"/> PRIC <input type="checkbox"/> Export Extra- Ue <input type="checkbox"/> UVAC <input type="checkbox"/> Indagine MTA <input type="checkbox"/> sospetta non conformità <input type="checkbox"/> a seguito di precedente non conformità	PUNTO DI PRELIEVO: <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Commercializzazione/ distribuzione Prestazione soggetta a pagamento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> ARPALazio <input type="checkbox"/> IZSLT N° Registro Data ora T° di trasporto alla Consegna il ricevente il consegnatario
REFERIMENTO FLUSSO:			

VERBALE PRELEVAMENTO CAMPIONI

(Ai sensi)

Presso la Ditta/Azienda
Ragione Sociale Partita IVA
Sede legale: Tel. PEC:
Rappresentante legale: Cognome Nome nato a il
domiciliato in Via n.
Presente al prelevamento: Cognome Nome nato a il
domiciliato in Via n. qualifica: Documento:

In data/...../..... alle ore i sottoscritti in qualità di assistiti da si è/sono presentati nell'attività di sito in Via o P.zza n.
ove dopo essersi qualificati ed aver reso noti i motivi della visita, ha provveduto, alla presenza del Sig. sopra generalizzato, al prelevamento di campioni di (indicare denominazione di vendita e natura del prodotto)

La merce è identificata dalle seguenti specifiche: ☐ Lotto n. ☐ Data di produzione:/...../..... ☐ T.M.C.:/.....
☐ Data di scadenza:/...../..... Il campione è stato prelevato presso la seguente linea di attività/fase del processo:

LINEA DI ATTIVITÀ: ☐ Produzione primaria ☐ Produzione e confezionamento alimenti ☐ Ristorazione ☐ Commercio ☐ Deposito
☐ Trasporto di alimenti e bevande c. terzi

FASE DEL PROCESSO: ☐ Produzione/acquisto delle materie prime ☐ Lavorazione e trasformazione del prodotto ☐ Confezionamento

La merce era posta in un locale/attrezzatura: con temperatura e condizioni igieniche sanitarie e posta in vendita/depositata ☐ in imballaggio originale ☐ integro ☐ non integro - ☐ preimballata per la vendita diretta ☐ sfusa ☐ sporzionata al momento del prelievo e sull'imballaggio o etichetta o cartello, vi era riportata la dicitura/e ☐ allegata tramite etichetta o fotocopia/e (di cui si allega il fascicolo)

(UE) 1169/2011 è la Ditta ubicata in

Lo stabilimento di produzione della mer (approval number)/ ☐ Num. di registrazione Indicare la Nazione dello stabilimento di In presenza del Sig. stato prelevato numero 1 campione che è

☐ N aliquote di cui: ☐ ogni aliquota ☐ ogni aliquota

- n° aliquote, contrassegnate con le lettere , vengono inviate al laboratorio IZSLT/ArpaLazio Sede di⁽¹⁾ per eseguire la/e prova/e richieste in allegato e per l'eventuale fase di controversia di cui all'art. 35, par. 3 del Reg. (UE) 2017/625.

- 1 aliquota, contrassegnata con la lettera , viene consegnata al Sig. ai fini della fase di controperizia di cui all'art. 35, par. 1 del Reg. (UE) 2017/625, con diffida di non manometterla e di conservarla a disposizione dell'interessato/degli interessati, che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo.

☐ aliquota unica (composta da u.c.)
☐ non è <<opportuno, pertinente e tecnicamente fattibile>> (art. 35, par. 2 del Reg. (UE) 2017/625):
☐ matrice in quantità non sufficiente per rendere disponibili tutte le aliquote previste
☐ deperibilità del campione
☒ non è assicurata la riproducibilità dell'esito analitico, in considerazione della prevalenza e della distribuzione del pericolo nelle merci
☐ altro: (.....).

☐ Detta aliquota è inoltrata presso l'IZSLT/ArpaLazio Sede di⁽¹⁾ e si richiede di eseguire analisi unica ed irripetibile da effettuare: ☐ il/...../..... alle ore avendo dato comunicazione al detentore, ☐ produttore e/o ☐ fornitore ai sensi dell'art. 223 del D.lgs 271/89, garantendo i diritti alla difesa oppure ☐ previa comunicazione dell'IZSLT/ArpaLazio al detentore/fornitore/produttore nelle modalità stabilite dalla legge.

☐ N aliquote di cui: ☐ ogni aliquota è composta da u.c. del peso medio di gr

☐ ogni aliquota è composta da parte di ciascuno dei campioni elementari del peso medio di gr

- n° aliquote, contrassegnate con le lettere , vengono inviate al laboratorio IZSLT/ArpaLazio Sede di⁽¹⁾ per eseguire la/e prova/e richieste in allegato e per l'eventuale fase di controversia di cui all'art. 35, par. 3 del Reg. (UE) 2017/625.

- 1 aliquota, contrassegnata con la lettera , viene consegnata al Sig. ai fini della fase di controperizia di cui all'art. 35, par. 1 del Reg. (UE) 2017/625, con diffida di non manometterla e di conservarla a disposizione dell'interessato/degli interessati, che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell'avvenuto prelievo.

☐ aliquota unica (composta da u.c. del peso medio di gr.) in quanto ricorre almeno una delle seguenti condizioni:

☐ non è <<opportuno, pertinente e tecnicamente fattibile>> (art. 35, par. 2 del Reg. (UE) 2017/625):

☐ matrice in quantità non sufficiente per rendere disponibili tutte le aliquote previste

☐ deperibilità del campione

☒ non è assicurata la riproducibilità dell'esito analitico, in considerazione della prevalenza e della distribuzione del pericolo nelle merci

☐ altro: (.....).

☐ Detta aliquota è inoltrata presso l'IZSLT/ArpaLazio Sede di⁽¹⁾ e si richiede di eseguire analisi unica ed irripetibile da effettuare: ☐ il/...../..... alle ore avendo dato comunicazione al detentore, ☐ produttore e/o ☐ fornitore ai sensi dell'art. 223 del D.lgs 271/89, garantendo i diritti alla difesa oppure ☐ previa comunicazione dell'IZSLT/ArpaLazio al detentore/fornitore/produttore nelle modalità stabilite dalla legge.



Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

PNAA

Tutte le specie? Ma proprio tutte?

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 checked="" type="checkbox"/> Vacche da latte	<input type="checkbox"/> Vitelli	<input type="checkbox"/> Tori/vitelloni	<input type="checkbox"/> Manze/asciutta
<input type="checkbox"/> Bufali	<input checked="" type="checkbox"/> Pecore/capre	<input type="checkbox"/> Agnelli/capretti	<input checked="" 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 checked="" 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

B7. Metodo di produzione (*):

<input type="checkbox"/> Biologico	<input checked="" type="checkbox"/> Convenzionale	<input type="checkbox"/> Sconosciuto (no per OGM)
------------------------------------	---	---





Istituto Zooprofilattico Sperimentale
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

ACCETTAZIONE DA REMOTO PNAA.....FUNZIONALE?



Applicazione di produzione ver. 3.0 (BETA)

Inserisci il numero della scheda pervenuta con il campione

Numero di prelievo

DATI RECUPERATI TRAMITE WEB SERVICE (clicca sui campi in giallo per selezionare le anagrafiche da db SIL)

Piano:

Tipo Richiesta PNAA:

Ente prelievo:

Numero Verbale:

Luogo prelievo:

Prelevatore:

Detentore:

Numero Campioni prelevati:

Campione numero 1:

Produttore:

Specie associata al prelievo:

Il Metodo Campionamento non inserito

Il luogo del Prelievo non inserito su SIL

Prove richieste su SINVAS:

Prove da inserire in SIL:

QD	PROVA	TECNICA	CAMPIONE	ALIQUOTA	U.C.	
<input type="text" value="PROVE MIRATE MICROBIOLOGIA"/>	<input type="text" value="SALMONELLA SPP."/>	<input type="text" value="ESAME CULTURALE - RICERCA"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="button" value="Salva"/>





Sede IZSL di accettazione	FR <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> AR <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> GR <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	N. Reg. IZSLT
		Data accettazione
		Temperatura rilevata in fase di accettazione °C
		T. non rilevabile in fase di accettazione per assenza contenitore <input type="checkbox"/>
Sede IZSLT di destinazione	LT <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/>	Sigla operatore IZSLT
		Firma conferente

RICHIEDENTE (*)		DETTENTORE (*)	
Nome, Cognome o Ragione Sociale		Nome, Cognome o Ragione Sociale	
Via		Via	
Comune		Comune	
C.A.P.		C.A.P.	
Provincia		Provincia	
Partita IVA		Partita IVA	
Codice Fiscale		Codice Fiscale	
Email		Email	
PEC		PEC	

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

PRELEVATORE	
Nome Cognome	C.F.
Tel./fax	E-mail

MODALITA' PAGAMENTO	INTESTAZIONE FATTURA
<input type="checkbox"/> Convenzione N. <input type="checkbox"/> IUV <input type="checkbox"/> POS	<input type="checkbox"/> Richiedente <input type="checkbox"/> Detentore
	Codice fatturazione elettronica o PEC

LUOGO DI PRELIEVO (TIPOLOGIA)	
IMPRESE REGISTRATE - REG. 852/2004 COMMERCIO AL DETTAGLIO COMMERCIO ALL'INGROSSO - CASH&CARRY COMMERCIO AMBULANTE DEPOSITO CONTO TERZI DISTRIBUTORI LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI CARNE LAVORAZIONE E TRASFORMAZIONE DI PRODOTTI DELLA PESCA MACELLAZIONE DI AVICOLICOLI IN AZIENDE AGRICOLE MACELLAZIONE PRODOTTI DELLA PESCA PESCA (imbarcazioni) PIATTAFORMA DI DISTRIBUZIONE ALIMENTI PRODUZIONE DI ALIMENTI IN ALLEVAMENTO PER LA VENDITA DIRETTA PRODUZIONE DI PRODOTTI A BASE DI LATTE (es. Caseificio) RACCOLTA E LAVORAZIONE PRODOTTI DELL'APIARIO TRASPORTO DI ALIMENTI E BEVANDE CONTO TERZI RISTORAZIONE PUBBLICA RISTORAZIONE COLLETTIVA LAVORAZIONE FRUTTA E ORTAGGI PRODUZIONE OLI E GRASSI VEGETALI PRODUZIONE PRODOTTI DI GELATERIA	IMPRESE RICONOSCIUTE - REG. 853/2004 ATTIVITÀ CARNI MACINATE, PREP. DI CARNI E SAP. MEC. CENTRO DI RACCOLTA LATTE STABILIMENTO TRASFORMAZIONE LATTE (es. Caseificio) TRATTAMENTO TERMICO LATTE CENTRO DEPURAZIONE MOLLUSCHI CENTRO SPEDIZIONE MOLLUSCHI MERCATO ITTICO SEZIONAMENTO PRODOTTI DELLA PESCA TRASFORMAZIONE PRODOTTI DELLA PESCA CENTRO DI IMBALLAGGIO UOVA DEPOSITO CENTRO DI CONFEZIONAMENTO STAGIONATURA PRODOTTI CASEARI STOMACI VESCICHE E INTESTINI TRATTATI ALTRO ALLEVAMENTO AZIENDA AGRICOLA CISTERNA LATTE MENSA AZIENDALE - MENSA SCOLASTICA - ALTRE ISTITUZIONI MEZZO DI TRASPORTO MANGIMIFICIO (Reg. 1069/2009)

Prelievo del ____/____/____ ora: _____

Luogo del prelievo (indirizzo):

Per la denominazione ed il codice della prova fare riferimento al tariffario pubblicato

sul sito <https://www.lzs.it>

[illegible]

(*) in caso di più campioni che richiedano diverse prove, barrare con una X le prove che devono essere eseguite sul campione

Nota: Per le prove microbiologiche la tecnica è da intendersi ESAME CULTURALE ove non diversamente specificato dal codice prova riportato sul tariffario <https://www.irsit.it>

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

Home
Accettazioni
Trasferimenti
Reportistica
Rettifiche
Utilità
Aspetto
Credits

Registrazione N.2204 [VALIDATA] - Tracciabilità - Dati Generali

Dati Generali
Esiti
Referti
Collocazioni

Pre-Accep ##### Branca: Autocontrollo alimenti per l'uomo

SD la pos -

Richieden SOC.AGF Tipo Rich Criteri di sicurezza alimentare

Resp. Car CLIENTE Pagamento Effettuato:

PVR: Priorità Priorità: -

Conferenti L. FA Prelevato [REDACTED] NO ALERGOLOGICO

Ente Ril. F. SOC.AGF Detentore [REDACTED] COLA [REDACTED]

Luogo del -

Produtor Data Preli #####

Trattamer - Metodo d Non indicato

Coordinal Lat:Long:Guarda su maps

Trasmess -

N. Campic 2 Accett. Informativa:

Richieste 0 Richieste 0

Numero Verbale: Urgente

Referti EN Token: NUKQH2H14SA9

Partecipanti

Partecipa Indirizzo In Qualità di

No records found.

Destinatari Ufficiali

Destinata Indirizzo In Qualità di

No records found.

Campioni

Materiale Specie pe

CACIOTTA

Descrizioni Specie

PRIMO SALE PISTA

N' Campic

1

Soggetti a Aliquote

0 1(1)

Temperat

Refrigerat

T. non ido

0

Rich. Conf

PRO Sfus.

Prove (Tecniche)

ENTEROBACTERIACEAE (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

LIEVITI A 25°C (A/W =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

MICROORGANISMI TOTALI A 30°C (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

MUFFE A 25°C (A/W =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

PH (POTENZIOMETRICA) (1)

PSEUDOMONAS SPP. (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

ENTEROBACTERIACEAE (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

LIEVITI A 25°C (A/W =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

MICROORGANISMI TOTALI A 30°C (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

MUFFE A 25°C (A/W =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)

PH (POTENZIOMETRICA) (1)

PSEUDOMONAS SPP. (ESAME CULTURALE - CONTA UFC) (1)



Sede IZSLT di accettazione: IZSLT Sede centrale: Via Appia Nuova, 1411 00178 - Roma**FOGLIO A ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PRELEVATI E CONSEGNATI (o inviati) DAL CLIENTE**

Preaccettazione del:	Registrazione
4/5/22 11:46	22049063

Temperatura di arrivo: Refrigerato-Assenza contenitore x rilievo T° Sigla operatore IZSLT Firma conferente

Richiedente (DATI A SISTEMA):

LUOGO DI PRELIEVO (TIPOLOGIA): Produzione di prodotti a base di latte (es. caseifici) - 852

Area o fase di processo in cui è stato effettuato il prelievo: ...STOCAGGIO

Temperatura dell'ambiente di prelievo (se necessaria: es. ambiente, refrigerazione, etc): ... REFRIGERAZIONE

2 Campioni conferiti da DI STEFANO ALESSANDRO: C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1 C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1

data prelievo: 04/05/2022

una aliquota in 1 u.c. consegnata in IZS; prelevatore:

n.Campione Descrizione campione (matrice) - lotto (se presente): PROVA (TECNICA) Unità Campionaria

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: PH(POTENZIOMETRICA) U.C.:1 P

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: ENTEROBACTERIACEAE(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: LIEVITI A 25°C (AW =< 0,95)(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: MUFFE A 25°C (AW =< 0,95)(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: MICRORGANISMI TOTALI A 30°C(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.1 PRIMO SALE PISTACCHIO - LOTTO 020522 - T1: PSEUDOMONAS SPP.(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: PH(POTENZIOMETRICA) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: ENTEROBACTERIACEAE(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: LIEVITI A 25°C (AW =< 0,95)(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: MUFFE A 25°C (AW =< 0,95)(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: MICRORGANISMI TOTALI A 30°C(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

C.2 PRIMO SALE RUCOLA - LOTTO 020522 - T1: PSEUDOMONAS SPP.(ESAME CULTURALE - CONTA UFC) U.C.:1 P

COD. INT. (CODICE tariffa IZS) - n. PROVE	PROVA (TECNICA)	TARIFFA - TOTALE PARZIALI
AL71(COD10)-2	ENTEROBACTERIACEAE (ESAME CULTURALE - CONTA UFC)	
AL69(COD7)-2	LIEVITI A 25°C (AW =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC)	
AL02(COD10)-2	MICRORGANISMI TOTALI A 30°C (ESAME CULTURALE - CONTA UFC)	
AL113(COD7)-2	MUFFE A 25°C (AW =< 0,95) (ESAME CULTURALE - CONTA UFC)	
AL95(COD5)-2	PH (POTENZIOMETRICA)	
EL80(COD12)-2	PSEUDOMONAS SPP. (ESAME CULTURALE - CONTA UFC)	

Le prove e i dati anagrafici sul presente foglio, comunicati dal cliente, sono direttamente acquisiti dall'inserimento su SIL.

I rapporti di prova saranno reperibili sul sito <http://referti.izslt.it/> Inserire le seguenti credenziali di accesso: Servizio Diagnosi: 22049063 password: NUKQH2H14SA9INVIATO/CONSEGNA
IUV.....
Seguirà la FATTURAZIONE
ELETTRONICA

Fabrizio G. (0N200) - Direzione operativa accettazione e servizi interdisciplinari

Firma Prelevatore

Firma Responsabile autocentro imprese alimentare o suo delegato

CONSEGNA
CREDENZIALI:
OPZIONALE