



A.S.P. di _____

Dipartimento di _____

Servizio _____

Verbale n.° _____/_____

VERBALE CAMPIONAMENTO PER MONITORAGGIO RADIOATTIVITA' NEGLI ALIMENTI_ ANNO _____

L'anno _____, addì _____ del mese di _____, alle ore _____ alla presenza del...Sig. _____
 _____ nella sua qualità di titolare/rappresentante/detentore della merce il/i
 sottoscritto/i _____, dopo
 essersi qualificato/i e aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha/hanno proceduto al prelievo di un
 campione di _____ in aliquota unica costituita dal
 seguente prodotto/alimento/merce: _____

_____ che si presenta come prodotto
 sfuso/confezionato con le seguenti caratteristiche riportate in etichetta :

 Lotto _____ TMC _____.

Il campionamento è stato eseguito presso: vendita al dettaglio/ GDO/ stabilimenti di produzione/ centri di
 deposito o stoccaggio della GDO/ mercati ortofrutticoli/ mercati ittici/ molini e pastifici/ presso produttori
 locali così identificato:

Ditta _____ C.F./ _____ P.IVA _____ sita
 in _____ via _____ n. _____ di proprietà/condotta dal
 Sig. _____ nato a _____ Il _____ residente a
 _____ via _____ n. _____ il cui legale
 rappresentante è il sig. _____ nato a _____ il _____ residente
 a _____ via _____ n. _____ Il prelievo è stato effettuato nell'ambito del
 Piano di Regionale di monitoraggio della Radioattività negli alimenti.

Il campione composto da una aliquota unica di litri n. ____ /del peso di Kg ____, che dopo identificazione
 mediante cartellini/sacchetto inviolabile e apposizione di sigilli recanti la dicitura dell'ASP/Servizio, la data
 del prelievo, l'indicazione della merce prelevata, il numero del verbale di prelevamento nonché la firma della
 parte interessata e dei verbalizzanti, viene inviato, unitamente a n° copie del presente verbale a:

- ☐ **ARPA Sicilia - struttura territoriale di Palermo, Sede UOC e UOS Occidentale, Via Nairobi 4 - 90129 Palermo**, per i campioni provenienti dalle A.S.P. di Agrigento, Caltanissetta, Enna, Palermo e Trapani;
- ☐ **ARPA Sicilia - struttura territoriale di Catania, Sede UOS Agenti Fisici Orientale Catania, via Varese 45 - 95123 Catania**, per i campioni provenienti dalle A.S.P. di Catania, Messina, Siracusa e Ragusa.

per le analisi previste dal Piano di Regionale di monitoraggio della Radioattività negli alimenti.

I campioni vengono conservati nel seguente modo: _____

Di quanto precede si è redatto il presente verbale rilasciandone copia al Sig. _____

Letto e sottoscritto

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LA DITTA

FIRMA DEL/I VERBALIZZANTE/I
