

PIANO NAZIONALE DI SORVEGLIANZA ARBOVIROSI 2020-2025

– MODELLO ARBOVIROSI UNICO REV 03

Motivo del prelievo:

<input type="checkbox"/> EMERGENZA ARBOVIROSI DENGUE ZIKA CHIKUNGUNYA E ALTRE ARBOVIROSI TRASMESSE DA AEDES Quesito diagnostico IZSUM ARBEM	<input type="checkbox"/> MONITORAGGIO SPECIE INVASIVE Quesito diagnostico IZSUM ARBOV
---	---

RICHIEDENTE (nome, cognome ed ente appartenenza):

UTENTE:

MARCHE	<input type="checkbox"/> AST PESARO	<input type="checkbox"/> AST ANCONA	<input type="checkbox"/> AST MACERATA	<input type="checkbox"/> AST FERMO	<input type="checkbox"/> AST ASCOLI PICENO
UMBRIA	<input type="checkbox"/> AZIENDA USL Umbria 1		<input type="checkbox"/> AZIENDA USL Umbria 2		

ATTIVITA' DI PRELIEVO

<input type="checkbox"/> OSPEDALE	<input type="checkbox"/> COMUNE	<input type="checkbox"/> STAZIONE FERROVIARIA	<input type="checkbox"/> AREA NATURALE/OASI NATURALISTICA	<input type="checkbox"/> PORTO	<input type="checkbox"/> AEREOPORTO
--	--	--	--	---------------------------------------	--

NOME DEL SITO DOVE SI È EFFETTUATO IL PRELIEVO: _____

Località: _____

COMUNE: _____

DATA PRELIEVO: _____

Inserire il numero dei campioni e l'identificativo in base alla trappola utilizzata:

TIPOLOGIA DI TRAPPOLA	NUMERO CAMPIONI	IDENTIFICATIVO CAMPIONI	TIPO CAMPIONI	ESAME RICHIESTO	TEMPERATURA INDICATIVA DI CONSERVAZIONE
TRAPPOLA CO2		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: TRAPPOLA CO2	IDEZANZ	+4°C
TRAPPOLA BG		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: BG SENTINEL	IDEZANZ	+4°C
GRAVID TRAP		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: GRAVID TRAP	IDEZANZ	+4°C
ALTRE TRAPPOLE (specificare es invatrap md,sticky, human landing, Zitto Plus, ecc)		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: INVATRAP/ STICKY TRAP/ HUMAN LANDING/ZITTO PLUS/ ecc	IDEZANZ	+4°C
RICERCA LARVE		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: PESCA LARVALE	IDEZANZ	TEMPERATURA AMBIENTE
OVITRAPPOLE		Compilare allegato1	TRAPPOLA INSETTI (CODICE SIGLA TRAPPOLA) DETTAGLIO: OVITRAPPOLA	OVITRAP	+4°C

Per le ovitrappe si acconsente all'utilizzazione delle stecche positive alla presenza di uova di Aedes spp.
per ulteriori esami finalizzati alla sorveglianza di zanzare esotiche a rischio di introduzione nel territorio regionale.

IMPORTANTE TUTTE LE CATTURE/TRAPPOLE DEVONO ESSERE GEOREFERENZIATE

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto completa informazione ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurativi relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei dati da parte dell'Istituto sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

Prelevato da (nome e cognome, ente appartenenza): _____

DATA consegna campioni: _____ FIRMA _____

ALLEGATO 1

Esempio di allegato compilato dove vengono inviate 3 ovitrappole e 2 trappole CO2:

CAMPIONE numero	TIPO TRAPPOLA:	LATITUDINE	LONGITUDINE
1	OVITRAPPOLA	43.xxxxxxx°	12.xxxxxxx°
2	OVITRAPPOLA	43.xxxxxxx°	13.xxxxxxx°
3	OVITRAPPOLA	43.xxxxxxx°	12.xxxxxxx°
1	Co2	43.xxxxxxx°	13.xxxxxxx°
2	Co2	43.xxxxxxx°	13.xxxxxxx°

Parte da compilare:[illegible]

L'ACCETTAZIONE IZSUM DOVRÀ INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO
AL RESPONSABILE DEL CENTRO VETTORI