

ALLEGATO M

REGIONE----- ASL -----

USMAF di

FOGLIO INTEGRATIVO del

VERBALE DI CAMPIONAMENTO 1 n. _____ del
_____/_____/_____

Campi necessari per l'invio dei dati alla sezione Gestione Accoglienza Flussi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) della Banca dati centrale del Ministero della Salute, del flusso residui prodotti fitosanitari negli alimenti.

ORIGINE DEL PRODOTTO = _____

Se l'origine è l'Italia riportare anche la regione di origine

PRODOTTO:

Descrizione: _____

Codice foodex 2 : ----- (indicare esclusivamente il
codice EFSA)

STRATEGIA DI CAMPIONAMENTO

ProgSampStrategy

ST10A=campionamento casuale

ST20A=Campionamento mirato es campioni di controllo

ST30A=Campionamento su sospetto o a seguito precedente controllo

TIPOLOGIA DI PROGRAMMA DI CAMPIONAMENTO

progType

K005A = DM 23-12-1992

K018A = piano coordinato comunitario e nazionale

K019A = controlli accresciuti all'importazione reg 669/2009

K038A = controlli ufficiali all'importazione da paesi terzi

METODO DI CAMPIONAMENTO

sampMethod

N001A = individuale ?

N008A = non conosciuto ?

N009A = Secondo la Direttiva 2002/63/EC recepita in Italia con D.M. 23/07/2003)?

PUNTO DI CAMPIONAMENTO

sampPoint

MS011 = Produzione primaria

MS017 = Vendita all'ingrosso e al dettaglio

MS0171 = distributore all'ingrosso

MS0172 = dettagliante

MS04 = Attività d'importazione

MS.070 = Magazzino di stoccaggio

altro (visionare anagrafi per la corretta compilazione del codice nel caso il punto del prelievo non coincida con quelli citati sopra)

IDENTIFICATORE OSA

campo OSAid

Partita I.V.A.

Codice Fiscale : _____

NUMERO DI REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO _____

Se azienda agricola codice univoco Anagrafe Aziendale : _____

Altra azienda Partita Iva o Codice Fiscale _____

I verbalizzanti

TIMBRO O FIRMA OSA

DATA
