**Regione Emilia- Romagna**

Piano specifico di controllo regionale sulla presenza di Aflatossina M1 nel latte e prodotti a base di latte

AUSL: …………………. Unità Operativa: ……………. Verbale di prelievo n°………………………………

**Strategia di campionamento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo di piano | **PIANO REGIONALE AFLATOSSINE LATTE** | **SOSPETTO** | |
| Tipologia campionamento | □ mirato | □ clinico-anamnestico | □ a seguito di positività\* |

\*Codice identificativo (N° di Conferimento) del campione in cui è stata riscontrata la prima positività: …………………………………… **(1)**

In data………. alle ore ………. il/i sottoscritto/i verbalizzante/i ……………………………………………. con la qualifica …………….......................................................................................................................

si è/sono recato/i presso:………………………………………………………………………………(rag.sociale)

……………………………………………………………………………………………………………………………

**Punto di campionamento**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Allevamento | □Stabilimento di trasformazione latte e prodotti a base di latte **(2)** |

N. codice az.le…………………../ Approval Number…………….. …………………………………Indirizzo………………………………………………………………………………

alla presenza del Sig. ………………..............................………… prov ……... via/fraz ..…………………………………..................... …...………… nato a ………………………………………….. il ……………………… in qualità di ………………………………………………, preso atto che:

|  |  |
| --- | --- |
| i capi: | i prodotti di origine animale: |

sono di proprietà di: ……………………...........................……nato a: ……………………… il: ………………. residente a: …………………………..............

Dopo essersi qualificato/i ed aver motivato la visita, il/i sottoscritto/i ha/hanno proceduto al prelievo di un campione con le seguenti caratteristiche:

**Informazioni sul campione:**

**Matrice**

|  |  |
| --- | --- |
| Latte |  |
| Prodotti a base di latte (\*) |  |
| Siero |  |

(\*) specificare chiaramente la tipologia del prodotto a base di latte

**Specie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bovini** | **Ovini** | **Caprini** | **Equidi** | **Bufalini** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Informazioni sull’allevamento di provenienza dell’animale**

Gli animali/prodotti campionati provengono dall’ allevamento/ditta: …………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice aziendale…………………………con sede in .………………………………………………………………………………………, prov…………. via/fraz……………………………………………………………. accompagnati da certificato/dichiarazione n. …………………del………………………

Codice fiscale proprietario/soccidante |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Codice fiscale detentore/soccidario |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**In caso di prelievo in allevamento**, indicare il metodo di produzione:

Biologico; Convenzionale Sconosciuto

e la modalità di allevamento:

Stabulato o intensivo All’aperto o estensivo Brado e semibrado Transumante

**Accertamenti richiesti**

Laboratorio di destinazione: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL’EMILIA – SEZ. DI ………………………..

A Accertamenti richiesti: **DETERMINAZIONE** **AFLATOSSINA M1**

Il prodotto campionato fa parte di una partita omogenea di kg………………………………… lotto………….. …………………………………………………………………………………………………………………………..

Metodo di campionamento utilizzato (specificare se si tratta di campione individuale o in pool o il regolamento/direttiva di riferimento)

…………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Modalità di campionamento

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Tipo di unità di campionamento **(3)**………………………………………………………………………………….

Il campione è stato suddiviso in N°.... aliquote, ciascuna individuata rispettivamente dalle lettere …………………………………………………………………………………………………………………………..

La/e aliquota/e contrassegnata/e con la/e lettera/e ……è/sono stata/e consegnata/e al Sig.…………………………………… con diffida di non manometterla /e e di conservarla/e nel seguente modo: …………………………… a disposizione dell’interessato/degli interessati che dovrà/dovranno essere avvertito/i dell’avvenuto prelievo. Le altre aliquote vengono inviate presso il laboratorio d’analisi precedentemente indicato.

Il Sig. …………………………presente all’operazione in qualità di …………………………… ha chiesto che venga verbalizzato quanto segue: ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Note dei verbalizzanti**:

*1) in caso di positività al campione, il latte oggetto del campionamento e i prodotti derivati saranno sottoposti a provvedimenti restrittivi*

*2) le spese relative sia all’esecuzione delle analisi di laboratorio, che all’attività di prelevamento dei campioni, ai sensi dell’art**. 79 del Reg.(UE)625/2017, verranno distintamente addebitate all’interessato dai rispettivi Enti coinvolti (AUSL e IZSLER* ***)(4)***

*3) qualora allo stesso codice aziendale afferiscano due o più allevamenti e il latte venga unito in un unico tank, in caso di esito sfavorevole all’analisi del campione di latte, eventuali provvedimenti restrittivi adottati dall’autorità competente, sussistendo una condizione di corresponsabilità, saranno applicati al latte conferito da tutti gli allevamenti. Sussiste infatti la condizione di corresponsabilità dei diversi legali rappresentanti degli allevamenti. L’interessato, presente all’atto del campionamento ufficiale, deve informare dell’avvenuto campionamento i rappresentanti legali degli altri allevamenti ed è responsabile della corretta conservazione dell’aliquota contrassegnata con la lettera/….con diffida di non manometterla.*

**La merce sopra specificata, della quale il campione prelevato faceva parte, viene posta in blocco ufficiale**: □ **SI** □ **NO**

(verbale n…………………..del………………………………………………)

Sulla scorta dei rilievi esposti si è redatto il presente verbale composto da N° ………fogli/o e N° …… allegato/i in N° …… copia/e che il/i Sig. …………………...…………………………………………………………………………………………………

ha/hanno firmato in originale dopo averne preso visione.

Luogo, ……………………data…………………………………………………………………………………..

Firma dell’interessato/i Firma dei Verbalizzante/i

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

(1) Obbligatorio solo per campioni prelevati a seguito di positività

(2) Solo per attività in extra piano

(3) Si applicano le seguenti definizioni:

|  |  |
| --- | --- |
| Lotto di produzione | Gruppo o insieme di prodotti identificabili ottenuti da un dato processo in circostanze praticamente identiche e prodotte in un determinato luogo entro un periodo di produzione definito (Reg. (CE) n. 853/2004) |
| Unità epidemiologica | a) un animale o un gruppo di animali che sono tenuti in un'azienda come unità epidemiologica (Reg.(CE) n. 2160/2003); se più di un gruppo è tenuto in un’azienda, ciascuno di questi gruppi costituirà un'unità distinta e avrà lo stesso stato di salute (direttiva 64/432/CEE). |

(4) **in caso di campionamenti eseguiti a seguito di precedenti positività al campionamento ufficiale, il verbale di prelievo deve riportare la seguente frase***:*

*“le spese relative sia all’esecuzione delle analisi di laboratorio, che all’attività di prelevamento dei campioni, ai sensi dell’art.* 79 del Reg. 625/2017*, verranno distintamente addebitate all’interessato dai rispettivi Enti coinvolti (AUSL e IZSLER)”.*

In tali casi deve essere chiaramente specificato sul verbale di campionamento la ragione sociale con i relativi dati fiscali della persona fisica o giuridica a cui intestare la fattura. In caso di presentazione di istanza di revisione di analisi da parte dell’interessato è prevista da parte dell’Istituto Zooprofilattico della Lombardia e dell’Emilia-Romagna l’interruzione dell’invio del sollecito di pagamento e, in caso di mancata conferma di esito sfavorevole all’analisi di revisione, è previsto l’annullamento della fatturazione.

(5) copia del verbale di prelievo deve accompagnare il latte sino al primo acquirente, o in alternativa,

essere trasmesso via e-mail al primo acquirente nella data stessa del prelievo.

Di seguito le combinazioni ammesse tra punto di prelievo, matrice e tipo di unità di campionamento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Punto di campionamento** | **Materiale** | **Tipo di unità di campionamento raccomandata** |
| Allevamento | Campione da animale vivo | Animale |
| Allevamento | Latte | Unità epidemiologica |
| Allevamento | Campioni in pool | Unità epidemiologica |
| Allevamento | Mangime | Lotto di produzione (campione da silos) o unità epidemiologica (campione da mangiatoia o da rete di distribuzione) |
| Stabilimento di trasformazione latte e prodotti a base di latte | Prodotti a base di latte | Lotto di produzione |