

Allegato 3

**Segnalazione di Provvedimenti Adottati nei casi di Positività/Non Conformità
negli alimenti zootecnici**
(da inviare al Ministero della salute, DGSA Uff. 7)

Regione..... Prelievo eseguito da in data/...../.....
Verb.N°.....Prelevato presso.....
Con sede in.....Titolare impianto/allevamento
.....
Laboratorio.....N° Prot. Laboratorio
Materiale prelevato Specie-destinazione.....
n. di campioni prelevati..... n. di campioni non conformi.....
Irregolarità riscontrata.....(allegare referto di laboratorio)

Positività in caso di OGM indicare: OGM accertati.....(.....% riscontrata) <input type="checkbox"/> Circuito “biologico OGM – free” <input type="checkbox"/> circuito convenzionale
--

Iniziative avviate, esito indagine epidemiologica e destino del mangime :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allegati:

FIRMA REFERENTE REGIONALE