

**Scheda di accompagnamento per campione di muscolo suino per ricerca di trichinella.**  
(Regolamento UE n° 1375/2015)

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Alla Sede Istituto Zooprofilattico di FORLII'

Il /la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Aziendale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Consegna n. campioni di muscolo suino, del peso di almeno 50 grammi cadauno:  
così identificati:

1) campione 1 \_\_\_\_\_

2) campione 2 \_\_\_\_\_

3) campione 3 \_\_\_\_\_

4) campione 4 \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che le carni dei suini sottoposti a campionamento non potranno essere consumate liberamente prima dell'arrivo dell'esito dell'esame, che il laboratorio comunicherà al Servizio Veterinario dell'AUSL competente per territorio, che in caso di esito sfavorevole a sua volta lo comunicherà tempestivamente al privato /allevatore.

Fatto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'interessato (firma leggibile) \_\_\_\_\_