

DATI PER LA FATTURAZIONE		
obbligatorie se campione a pagamento*		
REGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
PARTITA IVA **		
CODICE FISCALE		
TELEFONO/FAX		
E-MAIL		

DATI DEL PROPRIETARIO		
NOME E COGNOME		
INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.
TELEFONO/FAX		
E-MAIL		
LUOGO PRELIEVO		
CODICE ISTAT***		

\* È sufficiente compilare solo il campo "ragione sociale" se il cliente è già registrato c/o IZSVe. \*\* campo obbligatorio solo se il cliente ne è in possesso. \*\*\* Campo obbligatorio, solo nel caso di allevamento censito.

ALLEVAMENTO DI PROVENIENZA DEI CAMPIONI					
NOME E COGNOME			INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.	TEL/FAX	E-MAIL	
CODICE ISTAT***					

VERBALIZZANTE					
NOME E COGNOME			INDIRIZZO		
COMUNE	CAP	PROV.	TEL/FAX	E-MAIL	

<b>Pagamento</b>	<input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA	<input type="checkbox"/> CONTANTI/POS ALLA CONSEGNA DEL CAMPIONE	<input type="checkbox"/> C/C BANCARIO
------------------	---	--	---------------------------------------

Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online			
<input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO IL LABORATORIO	<input type="checkbox"/> SPEDIZIONE:	<input type="checkbox"/> E-MAIL:	<input type="checkbox"/> FAX:
<b>Indicare il soggetto destinatario dell'esito:</b>			
<input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/> ALTRO:

DATI ANIMALE		
SPECIE ANIMALE: <input type="checkbox"/> pollo <input type="checkbox"/> tacchino <input type="checkbox"/> faraona <input type="checkbox"/> anatra <input type="checkbox"/> quaglia <input type="checkbox"/> oca <input type="checkbox"/> fagiano <input type="checkbox"/> struzzo <input type="checkbox"/> altro:		
TIPOLOGIA D'ALLEVAMENTO: <input type="checkbox"/> riproduttori	CONSISTENZA GRUPPO:	ETA':

VACCINAZIONI	NOME COMMERCIALE VACCINO	ETA' 1° INT.	ETA' 2° INT.	ETA' 3° INT.	ETA' 4° INT.
<input type="checkbox"/> Salmonella enteritidis					
<input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium					

<b>Temperatura all'arrivo:</b>	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE	<input type="checkbox"/> REFRIGERATO .....°C	<input type="checkbox"/> CONGELATO
--------------------------------	---	--	------------------------------------

Data prelievo	Data consegna	Firma conferente	Firma operatore IZSVe

DESCRIZIONI MATERIALE INVIATO			
Numero totale e tipologia dei campioni	Numero campioni per capannone	Identificativo dei capannoni	
<input type="checkbox"/> uova incubate o pulcini N.  <input type="checkbox"/> organi: fegato, milza ovaio/ovidutto o giunzione ileo cecale N.  <input type="checkbox"/> sangue/siero N.	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>		
	ANALISI		
	<input type="checkbox"/> PULLUROSII ANTICORPI - PUL/A (sieroagglutinazione rapida)		
<input type="checkbox"/> PULLUROSII RICERCA ANTIGENE - PUL (esame microbiologico)			

Prestazioni offerte e metodi in uso: vedi Carta dei servizi ([www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it)). Prove accreditate: vedi sito web ACCREDIA ([www.accredia.it](http://www.accredia.it)). Prestazioni a pagamento: vedi Tariffario IZS/ve ([www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it)). L'accreditamento non implica l'approvazione di un prodotto da parte del Laboratorio o dell'organismo di accreditamento. I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi specifici con il cliente. I dati forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento, da parte dell'Istituto, della propria attività istituzionale, nel rispetto dei d.lgs. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e del DPS adottato ai sensi dell'art. 34, regola 19, all. B del Codice.