

MODELLO CAMPIONAMENTO E RICHIESTA ANALISI

REGIONE LIGURIA



MO 2A Pag. 1 di 4

Rev. 9 del 04/11/2016

DATI GENERALI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome o Ragione Sociale

Tel. fisso

Fax

Indirizzo: Via

N°

Comune

CAP

Prov.

Codice Fiscale

Partita IVA

Posta elettronica

Tel. Cellulare

Soggetto convenzionato NO SI se si specificare _____
pervenuto TRAMITE _____

GLI SPAZI SOTTOSTANTI SONO RISERVATI AL LABORATORIO

Codice utente

Campionamento effettuato da:

Laboratorio Committente

N° Rapporto / i

Documenti integrativi: SI NO Rif: _____Aspetto Visivo: Integrità dei contenitori SI NO Idoneità dei contenitori SI NOPagamento Alla richiesta Campione gratuito per ricerca In attesa

Pagato il _____ sigla RCA _____

Quantità di materiale campionato sufficiente per l'analisi richiesta: SI NOIdoneità alla richiesta di analisi effettuata: SI NOIl Cliente richiede la restituzione del campione quando l'analisi è terminata? SI NO Il Cliente ritira a mano il RdP RdP ritirato il _____

Data _____ Firma _____

Annotazioni della segreteria:

Comunicazioni con il cliente:

ACCETTAZIONE PRELIMINARE CAMPIONE/RIESAME CONTRATTO/RICHIESTA: OK NC N°

MODELLO CAMPIONAMENTO E RICHIESTA ANALISI

REGIONE LIGURIA



MO 2A Pag. 2 di 4

Rev. 9 del 04/11/2016

DATI RELATIVI AL CAMPIONE:

Identificazione Campione/i Etichetta / Descrizione _____

Prelievo campione effettuato in data _____ da _____

Localizzazione: Comune _____ Loc. o fraz. _____ Provincia (____)

Dati Catastali: Foglio _____ Mappale _____ Coordinate: lat _____ long _____

- **PER CAMPIONI DI TERRENO**

DATI RELATIVI ALLA COLTURA

Specie _____ Varietà _____ In pieno campo Sotto copertura

In atto dal (anno) _____ Di prossimo impianto

Apporto recente di concimi e/o correttivi e/o ammendanti: SI No

Se si quali _____

- **PER CAMPIONI DI TERRICCIO**

Destinazione (specie vegetale e tipo di contenitore) _____

- **PER CAMPIONI DI ACQUA IRRIGUA**

Specie irrigata _____ In pieno campo Sotto copertura

- **PER CAMPIONI DI SOLUZIONE NUTRITIVA**

Specie vegetale interessata _____

Tipo di substrato Pomice Sabbia Altro _____

- **PER CAMPIONI DI UVA / MOSTO / VINO**

Tipologia del campione Uva Mosto Vino Eventuali stabilizzanti aggiunti _____

- **PER CAMPIONI DI OLIO**

Data raccolta _____ Modalità di raccolta _____

Data frangitura: _____ Tipo di frantoio: Continuo Discontinuo

- **PER CAMPIONI DI MIELE**

Tipologia di miele _____

Altro _____

- **PER CAMPIONI FOGLIARI / VEGETALI**

Specie coltivata _____ Varietà _____

Altro _____

- **PER ANALISI RESIDUI FITOFARMACI**

Coltura/prodotto _____ Trattamenti eseguiti _____

Principio attivo o gruppo richiesto _____

ANNOTAZIONI INTEGRATIVE SUL CAMPIONE:

MODELLO CAMPIONAMENTO E RICHIESTA ANALISI

REGIONE LIGURIA



LABORATORIO
REGIONALE
ANALISI TERRENI E
PRODUZIONE VEGETALI

MO 2A Pag. 3 di 4

Rev. 9 del 04/11/2016

Motivi della richiesta di analisi ed eventuali problemi riscontrati:

Richieste particolari non previste nel tariffario e per le quali si richiede specifico preventivo:

ATTENZIONE: Si ricorda che, salvo specifica richiesta del Committente, i campioni saranno eliminati dopo l'esecuzione dell'analisi. Le richieste analisi, il loro riesame, le registrazioni relative alle prove e i rapporti di prova saranno conservati dal Laboratorio per 5 anni.

SUGGERIMENTI, RECLAMI, VALUTAZIONE DEL SERVIZIO: è possibile segnalare problematiche emerse nella fruizione dei servizi analitici o proposte migliorative. La modulistica è disponibile presso il Laboratorio o sul sito internet www.agriligurianet.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 196/2003)

Il richiedente l'analisi con l'inoltro della richiesta di analisi al Laboratorio e apponendo la sottoscrizione è consapevole di dare il consenso al trattamento dei dati personali forniti per:

- le finalità connesse all'espletamento del servizio;
- per l'utilizzo da parte della Regione Liguria per eventuali attività di studio o ricerca inerenti i compiti istituzionali dell'Ente.

Il trattamento dei dati avviene mediante archiviazione nella banca dati del Laboratorio e, in relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs 196/2003 richiedendo in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione scrivendo all'attenzione del Dirigente Responsabile.

I dati relativi ai Rapporti di prova non verranno comunicati a terzi, se non dietro suo consenso.

Data _____

Il Richiedente _____

VARIAZIONI INTERVENUTE ALLA RICHIESTA ORIGINARIA E CONCORDATE CON IL COMMITTENTE:

MODELLO CAMPIONAMENTO**E RICHIESTA ANALISI**

REGIONE LIGURIA



MO 2A Pag. 4 di 4

Rev. 9 del 04/11/2016

RIEPILOGO RICHIESTE (barrare con una X la casella a destra relativa al tipo di analisi richiesta):

TERRENI	Completa (granulometria (sabbia, limo, argilla), pH, conducibilità, calcare totale, calcare attivo, capacità di scambio cationica (C.S.C), azoto totale e rapporto C/N, sostanza organica, fosforo assimilabile, potassio, calcio, magnesio e sodio scambiabili)	<input type="checkbox"/>
	Standard (pH, conducibilità, calcare totale, calcare attivo, capacità di scambio cationica (C.S.C), azoto totale e rapporto C/N, sostanza organica, fosforo assimilabile, potassio scambiabile)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
	Piano di concimazione	<input type="checkbox"/>
TERRICCI	Standard (pH, conducibilità, nitrati, fosforo, ammonio, potassio, calcio, magnesio, cloruri e sodio)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
ACQUE IRRIGUE E SOLUZIONI NUTRITIVE	Acqua minima (pH, conducibilità, calcio, magnesio, sodio, S.A.R.)	<input type="checkbox"/>
	Soluzione nutritiva (pH, conducibilità, calcio, magnesio, sodio, potassio, ammonio, nitrati, cloruri, fosforo, ferro, manganese e boro)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
FOGLIARE	azoto totale, fosforo, zolfo, potassio, calcio, magnesio, boro, ferro, manganese, rame e zinco	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
OLI DI OLIVA	Standard (acidità, numero di perossidi, analisi spettrofotometrica nell'ultravioletto)	<input type="checkbox"/>
	Analisi NIR (acidità, numero di perossidi)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
VINI-MOSTI- UVE	Standard vino (pH, acidità totale, titolo alcolometrico volumico o alcol svolto)	<input type="checkbox"/>
	Indice maturazione uve (pH, acidità totale, zuccheri al rifrattometro)	<input type="checkbox"/>
	Maturazione fenolica uve (antociani e flavonoidi potenziali a pH 1, antociani e flavonoidi estraibili a pH 3.2, polifenoli totali (estinzione a 280 nm), indice di maturità cellulare EA, indice di maturità dei vinaccioli Mp)	<input type="checkbox"/>
	Pacchetto certificazione DOP (acidità totale, titolo alcolometrico volumico (alcol svolto), titolo alcolometrico volumico totale, titolo alcolometrico volumico potenziale, acidità volatile, anidride solforosa totale (Biossido di zolfo), estratto non riduttore, estratto secco totale, glucosio e fruttosio (zuccheri), sovrappressione a 20°C (solo per vini frizzanti e spumanti))	<input type="checkbox"/>
	Acidi organici (L-malico, L-lattico)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
MIELE	acidità libera, conducibilità elettrica a 20°C, contenuto in acqua, determinazione del pH, idrossimetilfurfurale, tenore in sostanze minerali (ceneri)	<input type="checkbox"/>
	a richiesta:	<input type="checkbox"/>
RESIDUI FITOFARMACI	Determinazione quantitativa per singolo principio attivo	<input type="checkbox"/>
	Determinazione quantitativa per gruppo analitico	<input type="checkbox"/>
	Analisi multiresiduale qualitativa	<input type="checkbox"/>

Per gli importi si veda il tariffario vigente che riporta anche le metodiche utilizzate.

La tariffa A (ridotta) si applica agli Enti pubblici e ai soggetti appartenenti a Organizzazioni o Associazioni che abbiano stipulato una specifica convenzione con la Regione Liguria ai sensi della D.G.R. n°1460/13

Importo dovuto € _____

MODALITA' di PAGAMENTO (l'attestazione di avvenuto pagamento va allegata al presente modello):

- tramite versamento su **cc postale n. 14398168** - intestato a Regione Liguria - Tesoreria - Servizi agricoli
- tramite bonifico sul cc bancario Banca Carige Ag. 6 **IBAN: IT12C061750140600002360480** intestato a Regione Liguria – Tariffe servizi agricoli
- con **carta di credito o bancomat** presso la sede di Sarzana