

**ATC1 – CAMPOBASSO**

Referente Veterinario Fauna Selvatica

Dr. Giuseppe Quici

Spazio riservato all'IZSA&M	
NRG/SEDE/ANNO	
DATA ACCETTAZIONE	
CAMPIONE PERVENUTO: O - REFRIGERATO O - T° AMBIENTE	

**SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO DEI CAMPIONI**

Richiedente  
**Ambito Territoriale di Caccia 1 – CAMPOBASSO**  
 Via S. Antonio Abate, 236 – 86100 Campobasso  
 Tel. 0874/487501 - e-mail: [info@atc1campobasso.com](mailto:info@atc1campobasso.com)  
 Codice fiscale: 92033000701

Cacciatore abilitato al prelievo

Nome & Cognome.....N° tesserino Abil.....ATC1  
 Indirizzo.....Comune.....(CB)  
 Telefono..... e-mail .....

**Materiale inviato: (specificare)** diaframma-lingua ecc.

(1) _____	lotto _____	Cacciatore proprietario _____ _____ _____ _____
(2) _____	lotto _____	
(3) _____	lotto _____	
(4) _____	lotto _____	
(5) _____	lotto _____	

N. campioni \_\_\_\_\_

**ESAMI RICHIESTI:** (barrare le opzioni che interessano)

	Materiale	Denominazione accertamenti	Metodo	
(1)		Esame parassitologico per Trichinella b.		( )
(2)		Esame parassitologico per Trichinella b.		( )
(3)		Esame parassitologico per Trichinella b.		( )
(4)		Esame parassitologico per Trichinella b.		( )
(5)		Esame parassitologico per Trichinella b.		( )

Note: \_\_\_\_\_

**Firma leggibile**

\_\_\_\_\_