

All. 4

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**  
**SERVIZIO VETERINARIO - Area B: Igiene Degli Alimenti Di Origine Animale**

ALL'AZIENDA ULSS \_\_\_\_\_

ACCOMPAGNATORIA CAMPIONI DI DIAFRAMMA A SEGUITO DI MACELLAZIONE PER  
CONSUMO DOMESTICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Cod. All. IT \_\_\_\_\_

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

n. CAMPIONI (DA CONSEGNARE IDENTIFICATI SE LAVORATI SINGOLARMENTE)