**MODULO CONSEGNA CAMPIONI**

**DETERMINAZIONE CANNABINOIDI E ACIDI SU INFIORESCENZE ED ESTRATTI**

**CONVENZIONE ATTIVITA’ TARIFFATA**

**La modulistica deve essere compilata per SINGOLO CAMPIONE**

**NB.** SI PREGA DI SEGUIRE LA PROCEDURA CHE SI FORNISCE IN ALLEGATO AL FINE DI EVITARE IL RESPINGIMENTO DEL CAMPIONE CHE COMPORTERA’ LA MANCATA ESECUZIONE DELLE PROVE RICHIESTE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RAGIONE SOCIALE:** |  |
|  | **INDIRIZZO E COMUNE:** |  |
|  | **PARTITA IVA:** |  |
| **UTENTE** | **CODICE FISCALE:** |  |
|  | **TELEFONO:** |  |
|  | **EMAIL PER INVIO RAPPORTI DI PROVA:** |  |
| **ATTIVITA’ DI PRELIEVO** (RAGIONE SOCIALE - AZIENDA): | | |
| **COMUNE:** | | |
| **LOCALITA’/INDIRIZZO:** | | |

|  |
| --- |
| **CODICE S.D.I. PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA:** |

**MATRICI CHE E’ POSSIBILE ACCETTARE ED ANALIZZARE**

**INFIORESCENZE** = fiore

**ESTRATTI** = secchi - oleosi - liquidi – cristalli – polline - hash

**OLI ARRICCHITI** = qualsiasi olio con aggiunta di CBD e/o altri cannabinoidi

**LIQUIDI ARRICCHITI** = acqua o latte arricchito con CBD e/o altri cannabinoidi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO campione**  (inserire una delle matrici sopra riportate) | **IDENTIFICATIVO campione** | **Costo**  **Iva inclusa** |
|  |  | **77.29€** |

Data Richiesta ……… /……… /……..…. Firma dell’utente …………………………………………

**PROCEDURA PER INVIO CAMPIONE**

* Compilare il modulo in tutte le sue parti in stampatello e in maniera leggibile.
* Fleggare la casella corrispondente se si tratta di campioni in convenzione o in attività Tariffate.
* La voce ***utente***è il soggetto al quale sarà fatturata l'attività e a cui sarà inviato il rapporto di prova mezzo e-mail (previo inserimento della e-mail nel modulo di richiesta), in caso di convenzione è colui che ha stipulato la convenzione con l’Ente.
* La richiesta va firmata dall’***utente.***
* La voce ***luogo di prelievo*** fa riferimento all'azienda in cui è stato prelevato il campione.
* L**'utente** e ***il luogo di prelievo*** possono coincidere.
* Nella sezione**tipo campione e identificativo** trascrivere la denominazione che verrà riportata sul rapporto di prova: esempio varietà, nome commerciale, lotto di produzione
* MODALITA’ DI CONFEZIONAMENTO PER INVIO CAMPIONE: ogni singolo campione dovrà essere racchiuso in apposito contenitore e/o busta, opportunamente identificato con etichetta sulla quale deve essere indicato **l’identificativo campione** (corrispondente a quello riportato sul modulo di richiesta).
* QUANTITA’ MINIMA RICHIESTA per matrice:

***Tipologie di matrici:***

1. **fiore**: il campione deve essere rappresentativo per ogni singola varietà coltivata. Il prelievo di apicali deve essere effettuato su più piante possibili. Prima dell’invio in Istituto, il campione, deve essere essiccato e trinciato così come viene messo in commercio. Il quantitativo minimo è di 5 gr
2. **Biomassa:** il campione essiccato deve essere rappresentativo per ogni singola varietà coltivata, può essere inviato in Istituto intero o trinciato. Il quantitativo minimo è di 5 gr
3. **Estratto liquido e oleoso:** quantità min 3 ml
4. **Estratto secco:** quantità min 3 gr
5. **Cristallo:** quantità min 0,5 gr

* Allegare al campione:
* modulo di richiesta
* copia del pagamento che può avvenire tramite:
* BONIFICO BANCARIO: “Banca Popolare dell’ Emilia Romagna Soc. Coop” -  Ag. di Portici  (NA)  IBAN: IT34Q0538740090000001324598. Copia del bonifico deve essere allegata al modulo consegna campioni.

**COSTO ANALISI € 77,29**

**Il campione viene accettato solo a fronte di pagamento anticipato**

**L'indirizzo di spedizione del campione è: Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Mezzogiorno Via Salute, 2 - 80055 Portici (Napoli), all'attenzione dell'ufficio ACCETTAZIONE**

**PER ULTERIORI CHIARIMENTI SI PREGA DI CONTATTARE UFFICIO ACCETTAZIONE TEL. 081.7865164**