

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione**ISPETTORATO MICOLOGICO****ATTESTAZIONE DI AVVENUTO CONTROLLO FUNGHI FRESCHI
DESTINATI ALLA VENDITA/SOMMINISTRAZIONE**COLLO N° _____ DEL CERTIFICATO N° _____ DEL ____ / ____ / ____ Quantitativo kg. _____
che attesta la commestibilità al momento del controllo

GENERE E SPECIE: _____

Certificazione valida fino al ____ / ____ / ____

I funghi certificati devono essere consumati previa cottura / prolungata cottura**L'ISPETTORE MICOLOGO**Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Via Manzoni, 28 - 08100 Nuoro
Tel. 0784 240176 - Fax 0784 240020
E-mail: igienealimenti@aslnuoro.it - www.aslnuoro.it