

# PROGRAMMA SULLA QUALITA' DEL LATTE 2022



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI PRELIEVI PER ANALISI GENOMICHE 2022

L'ente Selezionatore RIS Bufala, per l'anno 2022 ha predisposto un programma sulla qualità del latte, programmando una serie di analisi genomiche sui capi di sesso femminile con Rank  $\geq 90$  e i potenziali riproduttori maschi. Tali analisi sono volte al ricercare all'intero della popolazione delle varianti genetiche carrelate alla maggiore resa casearia.

Potranno partecipare al programma, tutti i **Soci Ordinari** versando un contributo per ogni soggetto sottoposto ad analisi di € 10 (Il costo di tali analisi è di € 70 l'ente selezionatore RIS Bufala, per offrire ai propri associati i migliori strumenti selettivi si farà carico della restante parte  $70 - 10 = 60$  €).

Avendo a disposizione un numero di analisi limitato, e per permettere a tutti i Soci di partecipare, non potranno essere sottoposti ad analisi tutti i soggetti, ma solo un numero di soggetti in base alle dimensioni della stalla come riportato di seguito per i soggetti maschi:

Piccola da 10 a 200 Capi: 1-2 campioni;

Media da 201 a 400 Capi: 2-4 campioni;

Grande da 401: 5-10 campioni.

Per i soggetti femmine:

per tutte le aziende (piccola, media, grande) solo i capi con Rank  $\geq 90$ .

Il sottoscritto/a sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/amministratore dell'allevamento

denominato \_\_\_\_\_ con codice ASL \_\_\_\_\_

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ provincia di ( \_\_\_\_ ) in

via/contrada/località \_\_\_\_\_

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

e-mail (1°): \_\_\_\_\_

e-mail (2°): \_\_\_\_\_

Contatti del referente aziendale

tel.: \_\_\_\_\_ cell.: \_\_\_\_\_

e-mail (1°): \_\_\_\_\_

e-mail (2°): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, si impegna a prelevare e conservare i campioni nella modalità che gli verrà comunicata dall'ufficio, e di nominare i campioni tramite un codice alfa numerico che verrà attribuito per ogni singolo campione. Inoltre, gli uffici potranno dare indicazione sul prelievo di campioni di determinati soggetti rispetto ad altri, e che il ritiro dei campioni avverrà al raggiungimento di un numero programmato di campioni.

Il sottoscritto è consapevole che la partecipazione al programma è limitata ad un numero programmato di campioni; che l'inserimento nel piano rispetterà l'ordine di adesione con cui sarà notificata all'indirizzo mail: [scamardella.risbufala@gmail.com](mailto:scamardella.risbufala@gmail.com), per quest'ultimo motivo, il sottoscritto, si accerterà che la comunicazione mail sia andata a buon fine acquisendo la risposta di ricezione contattando il dott. Mirko Scamardella al 0823-1255581 o al 3397567361.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs. del 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE 2016/679 ed allega alla presente un documento di riconoscimento in corso di validità.

Sottoscritto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre:

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre:

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre:

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre:

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre:

Matricola:	Data Nascita:
Az:	Nome:
Madre:	Padre: