

**U.O.C. Igiene degli Allevamenti  
e Produzioni Zootecniche**

**Azienda U.S.L. Roma 2**

**Dipartimento di Prevenzione**

**U.O.C. Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche**

**Via Casale de Merode, n.8**

**00147 Roma**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Tipo di Attività: **Autorizzazione scorte farmaci 3.25**

<b>Barrare la voce</b>	<b>Descrizione attività</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Nr prest.</b>	<b>Totale €</b>
X	3.25 Autorizzazione scorte farmaci	€ 22,00		
<b>TOTALE DA PAGARE</b>				

**N.B:** L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito nel rispetto del Tariffario Regionale previsto dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740 e va calcolato sul totale delle singole voci fleggiate.

Il pagamento di quanto dovuto può essere effettuato, utilizzando il presente modello, sia presso gli sportelli CUP, sia servendosi delle Postazioni Automatiche (TOTEM) della ASL Roma 2, oppure tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate – BNL - Ag. 21 Via Tiburtina n 399 – codice **IBAN: IT 79 M 01005 03221 000000218020** utilizzando l'apposita causale.



IAPZ-11