

Azienda U.S.L. Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. SANITÀ ANIMALE
Via Casale de Merode, n.8
00147 Roma

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ mail _____

Tipo di Attività: _____

Barrare Tipologia di pagamento	Descrizione attività	Costo Unitario	Nr. Prest	Totale €
	3.19 Trattamenti immunizzanti e diagnostici in attuazione di piani di zooprofilassi statali o regionali e di misure di Polizia Veterinaria nei confronti di malattie infettive o infestive, controlli ufficiali supplementari in caso di non conformità:			
	3.19.1 per ogni bovino, bufalino o equino trattato	€ 1,50		
	3.19.2 per ogni suino trattato	€ 0,80		
	3.19.3 per ogni ovino o caprino trattato	€ 0,80		
	3.19.4 per ogni capo bovino, bufalino, equino, ovi-caprino sottoposto a controllo sanitario mediante prelevamento di campioni di sangue o di altro materiale o a somministrazione di medicinali	€ 2,00		
	3.19.5 per ogni ovino, caprino o suino sottoposto a controllo sanitario mediante prelevamento di sangue o di altro materiale organico	€ 1,00		
	3.19.6 per ogni capo sottoposto a controllo mediante prelevamento di campioni di latte	€ 0,80		
	3.19.7 campionamento di latte di massa, crudo	€ 13,00		
	3.19.8 Prelievi di acqua di stabulazione degli animali acquatici, anfibi e rettili per l'attuazione di misure di Polizia Veterinaria:			
	3.19.8.1 per i primi 2 prelievi per singola partita	€ 4,00		
	3.19.8.2 per i prelievi successivi in casi di isolamento di agenti eziologici patogeni, per ogni singolo prelievo	€ 0,80		
TOTALE DA PAGARE				

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 della Postazioni Automatiche (TOTEM) della ASL Roma 2, oppure tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate - Banca Unicredit Cod. Ag. 36027 - codice **IBAN: IT 31 Z 0200805054 000104110334** utilizzando l'apposita causale.



SA-09-CUNC