

**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: \_\_\_\_\_

<b>Barrare Tipologia di pagamento</b>	<b>Descrizione attività</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Nr prest.</b>	<b>Totale €</b>
	<b>3.20.2 Gestione annuale attività ovini e caprini a carico del detentore che si avvale dei Servizi di Sanità Pubblica Veterinaria (con esclusione della marcatura individuale):</b>			
	3.20.6 Registrazione allevamento e comunicazioni variazioni	€ 50,00		
	3.20.2.1 fino a 50 capi	€ 10,00		
	3.20.2.2 oltre i 50 capi, a capo	€ 0,15		
	3.20.2.3 identificazione (marcatura) individuale, ai sensi del Reg. CE n. 21/2004, escluso costo degli identificativi	€ 1,00		
	3.20.4 Stalle di sosta, mercati, pascoli (per ogni movimentazione da registrare in anagrafe)	€ 1,00		
	<b>3.3 Certificato di origine e sanità per l'alpeggio e la transumanza del bestiame (Mod.7)</b>			
	3.3.3 fino a 50 capi ovini o caprini, complessivamente	€ 9,00		
	3.3.3.1 per ogni capo successivo	€ 0,10		
	3.3.4 massimo di tariffa pari a	€ 200,00		
	<b>3.7 Certificato attestante l'avvenuto controllo sanitario del bestiame in partenza ed in arrivo per mezzo di natanti, ferrovia, automezzi (Mod.4):</b>			
	3.7.4.1 fino a 50 capi (complessivamente)	€ 2,50		
	3.7.4.2 per ogni capo successivo	€ 0,10		
	<b>3.17 Certificazioni inerenti i piani nazionali di profilassi della tubercolosi bovina, della brucellosi bovina ed ovi-caprina, della leucosi bovina enzootica, della rinotracheite infettiva bovina (IBR) rilasciati su stampati o apposti su mod. 4</b>	€ 5,00		
<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.



SA-03-AZO