

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: Osservazione animale morsicatore

Barrare Tipologia di pagamento	Descrizione attività	Costo Unitario	Nr. Prest	Totale €
	3.9 Certificato di adempimento delle norme previste nei casi di animali sospetti di rabbia			
	3.9.1 per l'osservazione al domicilio dei detentori	€ 44,00		€ ____/____
	3.9.2 per l'osservazione presso l'ambulatorio veterinario	€ 18,50		€ ____/____
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 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.



VT19