

REGIONE PIEMONTE – A.S.L. CN1**DISTINTA N. _____****Dipartimento di Prevenzione – Servizi Veterinari**☐ allevamento ☐ canile ☐ privato ☐ trasportatore ☐ macello ☐ caseificio ☐ altro _____Codice aziendale: _____ CN _____ Codice fiscale: _____
(solo se ditta non ancora registrata)

Denominazione: _____

Comune: _____ via/frazione: _____

CODICE	SUB CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE**	N. CAPI MINUTI	IMPORTO*
3210	1	CONTROLLO UFFICIALE Es: macellazione d'emergenza		
3210	2	CERTIFICAZIONI E ATTESTAZIONI UFFICIALI Es: attestazioni san. allevamento (suini, latte), pascolo vagante, pareri, smaltimento morti, vidimazione registri, verifica automezzo (allegato B, omologazione)		
3210	3	CERTIFICAZIONI EXPORT		
3210	4	CONTROLLO UFFICIALE A SEGUITO DI N.C. CONFERMATA O RECLAMO		
3210	5	CONTROLLO UFFICIALE SU RICHIESTA DI O.S.A./O.S.M. Es: visita ante mortem, lagomorfi, apertura nuovi allevamenti, campionamenti richiesti dall'operatore: IBR, AI, BT, MVS autenticazione atti d'ufficio e certificazioni sanitarie SPECIE: _____		
3210	6	AUTORIZZAZIONI DIVERSE DAI RICONOSCIMENTI Es: Autorizzazione Ditta Trasporti (Tipo 1-Tipo 2)		
32MD	1	MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO		
32MD	2	ESAME TRICHINOSCOPICO		
32MD	3	MACELLAZIONE OVICAPRINI A DOMICILIO		
32MU	1	MACELLAZIONE SPECIALIA D'URGENZA (inserire numero capi)		
A005		Visita sanitaria unica di animali per la profilassi della rabbia (12,50 €)		
A005		Osservazione sanitaria di animali per la profilassi della rabbia (30,00 €)		
A006		Stesura referti segnaletici SPECIE:		
A015		BOVINI: dupl. pass (3,00 €) – rilascio pass (1,50 €) – correz. dati (2,00 €)		
A021		Test I.Z.S. per diagnosi IBR Piano ANABORAPI		
C001		Accertamento idoneità automezzi trasporto animali uso privato/aziendale (15,00 €, allegato G, H, I)		

☐ Intervento in pronta disponibilità (gli interventi notturni dalle ore 20 alle ore 8 o festivi sono maggiorati di una quota pari al 30%). La maggiorazione non è prevista per interventi legati al benessere animale: MSU, MSE.

* l'importo potrebbe essere calcolato automaticamente in fase di registrazione.

**mettere una crocetta sulla prestazione richiesta.

Data _____

L'utente

L'incaricato ASL
(veterinario/amministrativo)

La presente bolletta serve esclusivamente da ricevuta della prestazione sanitaria effettuata.
Seguirà invio tramite posta dell'estratto conto con indicate le modalità per eseguire il versamento.
3 copie (1 per l'utente; 1 per il Servizio Veterinario; 1 per l'incaricato)