X

Azienda Unità Sanitaria Locale di Rieti

U.O.C. Sanità Animale

Determinazione dirigenziale n° 04 SA/VET **del** 02/03/2015

Oggetto: Liquidazione alla sig. Provaroni Antonio in qualità di proprietario dell'allevamento omonimo cod. aziendale 009RI135 dell'indennità per la morte in azienda e lo smaltimento della carcassa di n. 1 capo a seguito di focolaio di febbre catarrale degli ovini (Blue Tongue) di 185,29 IVA esclusa.

L'Estensore dott. Imperatori Giuseppe

Il Direttore dell'U.O.C. e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Responsabile del procedimento: Dott. Angelo Toni

Data 25/02/2015 Firma _____

Il Direttore dell'U.O.C.: Dott. TONI Angelo

Data 25/02/2015 Firma _____

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502010104 n. 29

Data 24/02/2015 Firma _____

Dott. Luciano Quattrini

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'atto di autonomia aziendale pubblicato sul S.O. n. 29 al B.U.R.L. n. 13 del 7 aprile 2008, da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n. 228 del 10/3/2009 avente ad oggetto: "Nuovo atto di organizzazione aziendale pubblicato sul BRR Lazio n° 13 del 7/4/2008 S.O. n. 29. Ulteriori interventi di attuazione";

IL DIRETTORE

DELLA U.O.C. SANITA' ANIMALE

PREMESSO che in data 14.01.2015 il sig. Provaroni Antonio ha presentato in qualità di proprietaria dell'azienda omonima identificata con codice aziendale 009RI135 la richiesta di rimborso causa morte in allevamento e lo smaltimento della carcassa di n. 1 capo a seguito di focolaio di febbre catarrale degli ovini (Blue Tongue) (allegato n. 1)

VISTO il T.U.L.L.S.S., R.D. 26.07.1934 n. 1265;

VISTO il Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. 08.02.1954 n. 320;

VISTA la Legge 23.01.1968 n. 34;

VISTA la Legge 23.12.1978 n. 833;

VISTA la Legge 02.06.1988 n. 218 (misure per la lotta contro l'Afta Epizootica ed altre malattie epizootiche degli animali);

VISTO il D.M. 20.07.1989 n. 298 (Regolamento per la determinazione dei criteri di calcolo degli animali abbattuti);

VISTO il D.M. 19.08.1996 n. 587 (modifica al D.P.R. 298/89);

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 769/2004 concernente le linee guida per l'attuazione dell'ordinanza interministeriale 2 aprile 2004 misure di semplificazione degli indennizzi previsti dalla legge 218/88;

RILEVATO che l'indennità per la morte in azienda e la distruzione dei capi ovini da corrispondere alla sig. Provaroni Antonio è calcolata sulla base del prezzo medio unitario del capo di specie ovina di età superiore ai 24 mesi razza meticcia non iscritto al libro genealogico indicato sul bollettino ISMEA nel periodo in cui è avvenuto il decesso a seguito di febbre catarrale degli ovini (allegato n. 2) e dal rimborso delle spese sostenute per il ritiro e lo smaltimento della carcassa da parte della ATC Service (allegato 3), il totale risulta essere di euro 185,29 (Iva esclusa);

DATO ATTO la somma che si liquida con il presente provvedimento di euro 185,29 IVA esclusa, deve essere imputata sul conto n. 502011414 "Altri Rimborsi, Assegni e Contributi" dell'esercizio 2015 indennizzo a seguito di morte e smaltimento carcasse a seguito di focolaio febbre catarrale degli ovini, impegno di spesa assunto con delibera n. 79/DG del 11.02.2015.

DATO ATTO che la proposta è coerente con il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione adottato con Deliberazione n. 32/DG del 30.01.2015."

ATTESTANDONE la legittimità ed utilità per il servizio pubblico;

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE al sig. Provaroni Antonio la somma di euro 185,29 (IVA esclusa);

2. DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo n. 502011414 "Altri Rimborsi, Assegni e Contributi" dell'esercizio 2015 e che l'impegno di spesa è stato assunto con delibera n. 79/DG del 11.02.2015.

3. DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L.R. 45/96.

4. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, dalla Legge 18.09.2009, n. 69 e del d.lgs 14.03.2013 n. 33.

IL DIRETTORE DELLA U.O.C.
Dott. Angelo TONI

La presente Determina è inviata al Collegio Sindacale	La presente Determina viene pubblicata con inizio dal	La presente Determina è esecutiva ai sensi di legge
In data	In data	

Rieti, li 10 MAR. 2015 10 MAR. 2015

IL FUNZIONARIO

10 MAR. 2015

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E SANITARIO:

data: .....

Con osservazioni ☐	Senza osservazioni ☐	Il Direttore Amm.vo	Il Direttore Sanitario

Per l'esecuzione trasmessa a:

Distretti Dipartimenti e U.O.C.		***U.O.C.***		***Tecnostruttura di governo e audit dei processi***	
Distretto Montepiano Reatino	☐	Affari Generali	☐	UOC Audit Clinico e Sistemi informativi sanitari	☐
Distretto Mirtense	☐	Amm.ne del Personale dipendente, a convenzione e collaborazioni	☐	UOC Controllo di gestione	☐
Distretto Salario	☐	Economico Finanziaria	☐	UOC Sviluppo Strategico e Organizzativo	☐
Distretto Salto Cicolano	☐	Acquisizione beni e servizi	☐	***Tecnostruttura sanitaria***	
Distretto Alto Velino	☐	Tecnico Patrimoniale	☐	UOC Servizio Aziendale delle Professioni Sanitarie	☐
Dipartimento Emergenza e Accettazione	☐	Sistema informatico	☐	***Staff di servizio***	
Dipartimento di Oncologia	☐	Direzione Amm.va Funzione Ospedaliera	☐	UOC Statistica Sanitaria e Determinanti della Salute	☐
Dipartimento di Chirurgia	☐	Direzione Amm.va Funzione Interdistrettuale	☐	UOC Comunicazione e Marketing	☐
Dipartimento di Medicina	☐	Direzione Presidio Ospedaliero Rieti - Amatrice	☐	UOC Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	☐
Dipartimento di Scienze Diagnostiche	☐	Direzione Presidio Ospedaliero Magliano Sabina	☐	UOC Ufficio Legale Autonomo	☐
Dipartimento di Salute Mentale	☐	Farmaceutica territoriale	☐	UOC Sviluppo Competenze e Formazione	☐
Dipartimento Programmi Promozione Salute Donna, Età Evolutiva e Fragilità	☐	Farmacia ospedaliera	☐	***altre Funzioni di Staff***	
Dipartimento di Prevenzione	☐	Materno Infantile	☐	Audit Amministrativo	☐
Igiene Alimenti e Nutrizione	☐	Dipendenze e Patologie d'Abuso	☐	Unità coord. az.le attività donazione e trapianti di organi e tessuti	☐
Prevenzione e Sicurezza nei luoghi di lavoro	☐			Health Technology Assessment	☐
Igiene e Sanità Pubblica	☐			Risk Management	☐
Igiene della Prod. Trasf. Comm. Alimenti	☐			Relazioni Sindacali	☐
Igiene Allevamenti e Prod. Zootocniche	☐			Medico Competente	☐
Sanità animale	☐			Comitato per le pari opportunità	☐

☐ accredito su conto corrente postale: _____;

- di autorizzare ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, l'acquisizione e il trattamento informatico dei dati contenuti nel presente modello e negli allegati, anche ai fini di controllo da parte di organismi nazionali e comunitari;

allega:

☒ copia conforme all'originale del registro di stalla;

☒ copia di un documento di identità in corso di validità;

☒ certificato rilasciato dal Servizio Veterinario della Azienda ASL attestante specie, numero, categoria ed età degli animali infetti;

☒ certificato rilasciato dal Servizio Veterinario della Azienda ASL attestante specie, numero, categoria ed età degli animali morti e/o abbattuti;

☐ eventuale autorizzazione del titolare del registro di stalla a richiedere e a riscuotere il contributo.

Si riserva di presentare l'ulteriore documentazione che gli verrà eventualmente richiesta.

Data Rieti li 14/01/15 **Firma** _____

(Sottoscrizione non autenticata del titolare dell'impresa o del rappresentante legale, con allegata copia di documento di identità in corso di validità)

REGISTRO DI CARICO E SCARICO AZIENDALE PER PARTITE DI OVI-CAPRINI

Codice di identificazione azienda: 0 0 9 R I 1 3 5

Codice fiscale dell'allevamento: P R V N T N 7 0 R 2 5 H 2 8 2 F

Indirizzo dell' azienda: Via: Via Del Santuario, 32 Localita': _____ Cap: 02014 Comune: Cantalice Provincia: RIETI

Coordinate geografiche: **Latitudine** 42.45959 **Longitudine:** 12.890019

Specie detenute e indirizzo produttivo prevalente: **Ovini:** [X] **Caprini:** [ ] **Orientamento produttivo:** Carne

Detentore: Cognome/Nome o Ragione Sociale: PROVARONI ANTONIO
Codice fiscale: PRVNTN70R25H282F
Indirizzo: Via Del Santuario 32 Localita': _____ CAP: 02014 Comune di: Cantalice (RI)

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
COMPOSTA DI N. 2 FOGLI
RIETI 25/02/2015
Il Funzionario Responsabile

Proprietario: Cognome/Nome o Ragione Sociale: PROVARONI ANTONIO
Codice fiscale: PRVNTN70R25H282F
Indirizzo: Via Del Santuario 32 Localita': _____ CAP: 02014 Comune di: Cantalice (RI)

Numero complessivo di animali rilevato nel corso degli anni

Anno	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006	2005
Numero Ovini		25	25	7	7	7	7	7		7	
Numero Caprini					0	0	0	0		0	
Totale animali		25	25	7	7	7	7	7		7	

REGISTRO DI CARICO E SCARICO AZIENDALE PER PARTITE DI OVI-CAPRINI

Data, timbro e firma di chi effettua un controllo ufficiale

				CARICO		SCARICO		Trasportatore (3)	N.Immatricol. mezzo di trasporto (4)	Estremi del documento di trasporto
N°Ordine	Codice Partita	Specie (O/C)	Numero di capi	*Data Ingresso*	*Provenienza (1)*	*Data uscita dall'azienda (mese e anno)*	*Destinazione (2)*			

NOTE:
1) Inserire il codice della struttura di provenienza degli animali (azienda, fiera, mercato ecc.);
2) Inserire il codice della struttura di destinazione degli animali (macello, azienda, fiera, mercato ecc.);
3) Inserire il nome e cognome del trasportatore
4) Inserire il numero di immatricolazione del mezzo di trasporto che contiene gli animali, se gli animali sono trasportati anche su un rimorchio il numero di immatricolazione di quest'ultimo andrà riportato sul documento di trasporto

Stampato il *25/02/2015*

Bollettino ISMEA: settimane n. 37 e n. 38 dal 08/09/2013 al 21/09/14

OVINI DA VITA

Periodo terminante il 21/09/2014

ismeA

(EURO/CAPO, IVA esclusa, FRANCO AZIENDA)

Area	Piazza	Prodotto	Razza	Specifica		Iscritti L.G.		Non Iscritti L.G.	
CENTRO	GROSSETO	AGNELLE	APPENNINICA	3-7 MESI	FEMMINE	160,00	180,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	180,00	220,00	-	-
			MASSESE	3-7 MESI	FEMMINE	170,00	190,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	190,00	210,00	-	-
			METICCIA	-	FEMMINE	-	-	130,00	150,00
			SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	180,00	210,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	200,00	220,00	-	-
		AGNELLI	APPENNINICA	6-12 MESI	MASCHI	190,00	220,00	-	-
			MASSESE	6-12 MESI	MASCHI	190,00	210,00	-	-
			SARDA	6-12 MESI	MASCHI	200,00	230,00	-	-
		ARIETI	APPENNINICA	12-24 MESI	MASCHI	200,00	230,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	210,00	240,00	-	-
			MASSESE	12-24 MESI	MASCHI	200,00	220,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	210,00	230,00	-	-
			METICCE	-	MASCHI	-	-	160,00	180,00
			SARDA	12-24 MESI	MASCHI	210,00	240,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	220,00	250,00	-	-
		PECORE	APPENNINICA	GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	190,00	210,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	160,00	190,00	-	-
			MASSESE	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	180,00	200,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	160,00	180,00	-	-
			METICCE	-	FEMMINE	-	-	130,00	160,00
			SARDA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	200,00	220,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	160,00	180,00	-	-
	PERUGIA	AGNELLE	METICCIA	3-7 MESI	FEMMINE	-	-	80,00	100,00
				GRAVIDE	FEMMINE	-	-	80,00	100,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	-	-	-
			SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	150,00	180,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	165,00	190,00	-	-
		ARIETI	METICCE	12-24 MESI	MASCHI	-	-	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	-	-	-	-
			SARDA	12-24 MESI	MASCHI	400,00	450,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	350,00	400,00	-	-
		PECORE	METICCE	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	-	70,00	90,00
				PLURIPARE	FEMMINE	-	-	60,00	80,00
			SARDA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	100,00	140,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	80,00	110,00	-	-
	RIETI	AGNELLE	METICCE DA CARNE	-	FEMMINE	-	-	160,00	205,00
			SOPRAVISSANA	3-7 MESI	FEMMINE	200,00	315,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	220,00	375,00	-	-
		AGNELLI	METICCIA da carne	-	MASCHI	-	-	180,00	220,00
			SOPRAVISSANA	6-12 MESI	MASCHI	310,00	740,00	-	-
		ARIETI	METICCE	OLTRE 24 MESI	MASCHI	-	-	180,00	220,00
			METICCE da carne	-	MASCHI	-	-	190,00	255,00
			SOPRAVISSANA	12-24 MESI	MASCHI	370,00	750,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	320,00	670,00	-	-
		PECORE	METICCE da carne	-	FEMMINE	-	-	135,00	170,00
			SOPRAVISSANA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	185,00	290,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	160,00	240,00	-	-
	ROMA	AGNELLE	COMISANA	3-7 MESI	FEMMINE	165,00	240,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	195,00	270,00	-	-
			METICCE DA CARNE	-	FEMMINE	-	-	130,00	170,00
			METICCIA DA LATTE	-	FEMMINE	-	-	120,00	170,00
			SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	175,00	240,00	-	-
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	205,00	290,00	-	-
		AGNELLI	COMISANA	6-12 MESI	MASCHI	450,00	850,00	-	-
			SARDA	6-12 MESI	MASCHI	600,00	1.160,00	-	-
		ARIETI	COMISANA	12-24 MESI	MASCHI	480,00	860,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	490,00	800,00	-	-
			METICCE da carne	-	MASCHI	-	-	180,00	380,00
			METICCE da latte	-	MASCHI	-	-	190,00	390,00
			SARDA	12-24 MESI	MASCHI	850,00	1.550,00	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	650,00	1.300,00	-	-
		PECORE	COMISANA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	160,00	240,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	140,00	175,00	-	-
			METICCE da carne	-	FEMMINE	-	-	120,00	140,00
			METICCE da latte	-	FEMMINE	-	-	110,00	130,00
			SARDA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	160,00	270,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	125,00	190,00	-	-
ISOLE	AGRIGENTO	AGNELLE	BARBARESCA	3-7 MESI	FEMMINE	111,00	131,00	86,00	106,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	131,00	151,00	121,00	131,00

Pelli grezze
Lane grezze
Ritiro
sottoprodotti
Cat. 1 e 3

ATC SERVICE
Società cooperativa a.r.l.

Via Case Sparse, snc
02015 Cittaducale (RI)
Cod. Fiscale e P. IVA: 00934950577
Tel. 0746.602319 - Fax 0746.605359
E-mail: atcsoc@tiscali.it
PEC: atcservice@legalmail.it

Spett.le
PROVARONI ANTONIO
VIA DEL SANTUARIO, 32 - LOC. COLLI
02014 CANTALICE (RI)

FATTURA IMMEDIATA	DATA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
N° 833 /C/ 14	17/09/2014		PRVNTN70R25H282F

Riferimenti:

Pagamento: EFFETTUATO

Q.TA' N°	*DESCRIZIONE*	*PREZZO*	IMPONIBILE 22%
N. 01	Vi rimettiamo fattura per il ritiro e lo smaltimento di carcassa ovina ritirata presso la vostra sede Riferimento Documento Commerciale per sottoprodotti di origine animale o prodotti trasformati da essi derivati di categoria 1: N. 689/M del 17/09/14		32,79
		Imponibile	32,79
		Iva 22%	7,21
		Totale	40,00

AI FINI DEGLI ADEMPIMENTI IVA ART. 41 DPR 26/10/72 N. 633 SI PREGA VERIFICARE, VOSTRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI DANDOCI EVENTUALE SOLLECITA RETTIFICA. RESTA COMUNQUE ESCLUSA OGNI NOSTRA RESPONSABILITA'.

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. 196/2003 AI FINI DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY, SI INFORMA CHE I DATI CONTENUTI NEL PRESENTE DOCUMENTO, SONO TRATTATI AI SOLI FINI CONTABILI/AMMINISTRATIVI, PER GLI ADEMPIMENTI OBBLIGATORI IN BASE ALLE ATTUALI NORMATIVE. PER QUALSIASI CONTROVERSIA SI ELEGGE ESCLUSIVAMENTE IL FORO DI RIETI.

TOTALE FATTURA EURO € *40,00*

ATC SERVICE Soc. Coop. Arl
Via Case Sparse, snc
02015 CITTADUCALE (RI)
C. F. e P. IVA : 00934950577
Telefono: 0746.602319 Fax: 0746.605359

DOCUMENTO COMMERCIALE PER SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE O PRODOTTI TRASFORMATI DA ESSI DERIVATI DI CATEGORIA 1

Conforme al Regolamento CE 1069/2009

REGIONE: LAZIO ASL : RIETI

DDT N°	689 /M	Del	17 09 14	Ora partenza	16 : 20

Targa automezzo o N° identificativo contenitore: DV 067 CW

Trasporto a carico del destinatario

ORIGINE DEL MATERIALE (Speditore)

Ditta / P. Iva	Via	Prov.	Cap / Comune	N° riconoscimento
PROVARONI ANTONIO PRVNTN70R25H282F	VIA DEL SANTUARIO - COLLI RI		02014 CANTALICE	009RI135

Luogo di Ritiro: STALLA

CAUSALE DEL TRASPORTO: INVIO AD IMPIANTO DI TRANSITO

IDENTIFICAZIONE E DESCRIZIONE DEI MATERIALI

MATERIALI DI CATEGORIA 1 "DESTINATI SOLO ALL'ELIMINAZIONE"

TIPO DI MATERIALE	*QUANTITA' KG.*
CAT. 1 - N° 01 CARCASSA OVINA	50

Eventuale/i machio/i auricolare/i Microcip: 17057000041468

Animale/morto/i della specie

Il Veterinario Ufficiale

Peso complessivo Kg. 50

Firma dello Speditore o del responsabile dell'impianto di origine

Firma del trasportatore

LUOGO DI DESTINAZIONE (IMPIANTO DI TRANSITO)

Ditta	Via	Comune / Pv	N° riconoscimento
ATC SERVICE Società Coop. Arl	VIA CASE SPARSE, snc	02015 CITTADUCALE (RI)	ABP1069STORP1

DESTINATARIO

Ditta	Via	Comune / Pv	Telefono
ATC SERVICE Società Coop. Arl	VIA CASE SPARSE, snc	02015 CITTADUCALE (RI)	0746.602319

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuto

il 17/09/14 alle ore 08:00

Firma responsabile dell'impianto di destinazione

ATC SERVICE
Società Cooperativa a.r.l.

REGIONE LAZIO

DIREZIONE REGIONALE DEL SISTEMA SANITARIO
AREA 4B-05 SANITÀ VETERINARIA

AZIENDA USL RIETI

CERTIFICATO SANITARIO PER IL TRASPORTO DI ANIMALI MORTI DA DESTINARE ALLA DISTRUZIONE

Certificato n°. 41/14

☐ Spoglie animali abbandonati

☐ Animali morti durante il trasporto e/o mattatoio

☒ Allevamento Codice Aziendale 009RI135

Proprietario	Detentore	Località	Comune	Provincia
PROVARONI ANTONIO	PROVARONI ANTONIO	VIA DEL SANTUARIO	CANTALICE	RIETI

IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI

N°	SPECIE	RAZZA	SESSO	ETÀ	PESO KG.	MARCA/TATUAGGIO
01	OVINA	IST	F	4 ANNI	50 CIRCA	0570000041468

in data odierna il sottoscritto ha sottoposto a visita sanitaria il/i capo/i sopra identificato/i

☒ DECEDUTO
☐ ABBATTUTO DI NECESSITÀ
☐ ABBANDONATO

CAUSA DECESSO / ABBATTIMENTO: BLUE TONGUE

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEL REG. 1069/2009: ☒ CAT1 CAT2

DATA 17/09/14

A.S.L. RIETI - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO VETERINARIO

TIMBRO E FIRMA DEL VETERINARIO
AZIENDA USL RIETI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O.C. SANITA' ANIMALE
DIRIGENTE VETERINARIO
Dott. Giancarlo COLARIETI

ALLEVAMENTO GALANTE PIETRO 027RI021

NUMERO	DATA DECESSO	SPECIE	RAZZA	SESSO	ETA'	IDENTIFICATIVO	BOLLETTINO ISMEA	COSTO UNITA'	SPESE RITIRO CARCASSE	
1	17.09.2014	OVINA	METICCIA	F	< 24 MESI	IT057000041468	SETTIMANE N. 37 E N. 38	€ 152,50	€ 32,79	
TOTALE								**€ 152,50**	**€ 32,79**	**€ 185,29**
										TOTALE A PAGARE (IVA esclusa)

All. Giuseppe Forni

All'AUSL Rieti Dipartimento di Prevenzione

UOC Sanità Animale

Via del Terminillo 42

02100 RIETI

AZIENDA U.S.L. RIETI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
15 GEN. 2015
PROT. N. 1488

Oggetto: DGR Lazio n. 769/2004 (aiuti per i danni alla produzione agricola) Sostegno a favore degli allevatori per fronteggiare la febbre catarrale degli ovini (Blue Tongue) 2014. Aiuti agli allevatori per capi morti e aiuti per perdita di reddito

Il/La sottoscritto/a PROVARONI ANTONIO
nato/a a RIETI, il 25/10/1970 residente in CANTALICE Via DEL SANTUARIO n° 32;

recapito telefonico 0746653324; cellulare 3402121490; indirizzo di posta elettronica certificata (o analogo indirizzo di posta elettronica basato su tecnologie che certifichino la data e l'ora dell'invio, la ricezione delle comunicazioni e l'integrità del contenuto delle stesse): _____,

codice fiscale PRVNTN70R25H282P partita IVA _____,

in qualità di:

☒ titolare dell'Impresa PROVARONI ANTONIO, con sede a CANTALICE in via/piazza DEL SANTUARIO n° 32;

☐ legale rappresentante dell'Impresa _____, con sede a _____ in via/piazza _____ n° _____;

CHIEDE

il riconoscimento degli indennizzi previsti a favore degli allevatori degli allevatori di ovini e caprini interessati dalla nuova epidemia di Febbre catarrale degli ovini (Blue tongue) causata dal sierotipo BTV1 che ha colpito gli allevamenti ricadenti nella competenza territoriale delle Aziende Sanitarie provincia di Rieti a partire dal mese di ottobre 2012, nella forma di: