

Azienda Sanitaria Locale Rieti**U.O.C. SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE
PRODUZIONI ZOOTECHNICHE****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n° 1557 del 10 AGO, 2018

Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Caporaletti Stefania Maria in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 010RI017 dell'indennità di abbattimento di n.1 capo ovino con genotipo suscettibile alla scrapie per la somma di euro 190,00 (IVA esclusa).

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art.4, comma2, L.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1; comma 1°, L. n° 241/1990, come modificato dalla L. n° 15/2005. Il Dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1 Legge n. 20/1994 ss.mm.ii.

L'Estensore

Sig.ra Marinelli Colomba

Firma Data 02/08/2018

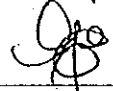
Il Dirigente

Dott. Toni Angelo

Firma Data 02/08/2018

Il Direttore della 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

502011114 - AUT. 17/2018Data 06/08/2018Firma 

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Caporaletti Stefania Maria in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 010RI017 dell'indennità di abbattimento di n. 1 capo ovino con genotipo suscettibile alla scrapie per la somma di euro 190,00 (IVA esclusa)

Pag. 2 di 4

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 Aziendale approvato con DGA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n. 7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega;

IL DIRIGENTE/DIRETTORE DELLA U.O.C. SANITA' ANIMALE E IGIENE ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

PREMESSO che la Sig.ra Caporaletti Stefania Maria nata a Selci Sabino (RI) il 26.12.1959 e residente in via Voc. Collicchi n. 95 Comune di Cantalupo in Sabina (RI), in qualità di proprietaria dell'allevamento ovino identificato con codice aziendale 010RI017, ha presentato richiesta di indennità ai sensi della Legge 02.06.1988 n. 2018 in data 19.03.2018 (all. n. 1) di n. 1 capo ovino identificato con codice alfanumerico IT057000161567, non destinabile alla riproduzione perché portatore del genotipo suscettibile alla scrapie come da rapporto di prova emesso da IZSLT (all. n. 2);

VISTA la nota di integrazione alla richiesta di indennità prot. n. 10991 del 02.03.2018 (all. 3) con la quale si chiedeva alla Sig.ra Caporaletti Stefania Maria la presentazione del certificato di abbattimento del suddetto capo ovino e presentata a questa UOC in data 23.07.2018 dalla quale si evince che la macellazione è avvenuta in data 21.03.2018 presso il Mattatoio pubblico di Terni nel Comune di Terni (all. 4);

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

VISTO il D.M. 14.06.1968 norme per la corresponsione dell'indennità di abbattimento dei bovini infetti prevista dalla L. 23.01.1968 n. 33 concernente la bonifica sanitaria degli allevamenti dalla tubercolosi e dalla brucellosi;

VISTA la L. 23.12.1978 n. 833 Istituzione del servizio sanitario nazionale;

VISTA la L. 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.M. 298/89);

Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Caporaletti Stefania Maria in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 010RI017 dell'indennità di abbattimento di n. 1 capo ovino con genotipo suscettibile alla scrapie per la somma di euro 190,00 (IVA esclusa)

Pag. 3 di 4

VISTO il D.M. 25.11.2015 (misure di prevenzione su base genetica per l'eradicazione della scrapie ovina classica finalizzata all'incremento dell'allele di resistenza della proteina prionica (ARR) nell'intero patrimonio ovino nazionale);

VISTO il D.C.A. Regione Lazio del 17.11.2016 n. U00373 concernente il piano di selezione genetica per la resistenza alla scrapie classica negli ovini nel territorio regionale;

RILEVATO che l'indennità di abbattimento del capo ovino da corrispondere è calcolata sulla base del prezzo medio unitario del capo appartenente alla specie ovina allevamento iscritto al libro genealogico inquadrabile nella categoria agnelli di razza meticcica oltre 24 mesi sulla piazza di Rieti indicato sul bollettino pubblicato da ISMEA (settimane n. 4 e n. 5 anno 2018) nel periodo in cui è avvenuto l'abbattimento (all. n. 5) il totale risulta essere di euro 190,00 IVA esclusa;

PRECISATO che la somma che si liquida con il presente provvedimento di euro 190,00 IVA esclusa da imputare sul conto 502011414 relativo all'esercizio 2018 "Altri rimborsi assegni e contributi" indennizzo concesso a seguito di abbattimento di capi con genotipo sensibile alla scrapie e che l'impegno di spesa è stato assunto con deliberazione n. 170/DG del 16.02.2018;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

DETERMINA

1. Di liquidare, previa verifica degli adempimenti della regolarità contributiva da parte dell'UOC Economico Finanziaria, con i motivi suesposti alla Sig.ra Caporaletti Stefania Maria in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 064RI017 la somma di euro 190,00 (IVA esclusa);
2. Di dare atto che l'importo che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo n. 502011414 dell'esercizio 2018 "Altri rimborsi assegni e contributi" indennizzo concesso a seguito di abbattimento di capi con genotipo sensibile alla scrapie, e che l'impegno di spesa è stato assunto con deliberazione n. 170/D.G. del 16.02.2018;
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. n. 45/96.
4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
5. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto



per esteso



Il Direttore della U.O.C. S.A. e I.A.P.Z.
Dott. Angelo Tani

VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:



Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

AZIENDA SANITARIA LOCALE Rieti
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Anna Petti)



Il Direttore Sanitario : Dott. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data

10 AGO. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

10 AGO. 2018

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data

in oggetto



per esteso



10 AGO. 2018

Rieti li

10 AGO. 2018

IL FUNZIONARIO

Roberto La

ALL. 1/5

pag 1/6

Az. USL Rieti
Dipartimento di Prevenzione
Via Del Terminillo 42
02100 Rieti

Oggetto: Richiesta di indennità abbattimento animali infetti. Legge 02.06.1988 n. 218.

Il sottoscritto CAPORETO STEFANIA MARIA nato il 20/12/1959
a CAPORETO residente via CAPORETO 38 comune CAPORETO (RI)
Tel. 0746/20000 e-mail

chiede ai sensi della legge 02.06.1988 n. 218 e s.m.i. la corresponsione dell'indennità prevista dalla suddetta legge per l'abbattimento di n. 1 come di seguito contrassegnati da marca auricolare:

- Test 00161567
-
-
-
-
-
-

Gli accertamenti diagnostici sono praticati in data 14/12/2017

Con la presente dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente tutte le disposizioni concernenti la concessione dell'indennità di abbattimento e a tal fine allega: (barrare le caselle interessate)

- ☐ Certificato di abbattimento
- ☒ Fotocopia carta identità
- ☒ Modello 4
- ☐ Iscrizione libro genealogico
- ☒ Referto analisi laboratorio
- ☐ Elezione forma di pagamento
- ☐
- ☐

Dichiara infine di impegnarsi a fornire ulteriore documentazione richiesta in merito.

Rieti 14/12/2017

In fede

(firma)

Caporeto Stefania Maria

SL 1/5

Spett.le AZIENDA U.S.L. RIETI

Via del Terminillo n. 42

02100 Rieti

pag. 2/6

Oggetto: Dichiarazione modalità di pagamento

..I/.. sottoscritt...

nat... a

il

residente in via

Città (Prov.)

CAP

Codice fiscale

Doc. di riconoscimento

(Allegare fotocopia)

DICHIARA

All'Azienda USL Rieti di scegliere la seguente modalità di pagamento:

- ☐ Incasso diretto c/o la Banca Nazionale del Lavoro, via S. Sassetti n. 1/7 - 02100 Rieti (solo per importi inferiori a 999,00);
- ☐ Assegno Circolare non trasferibile da inviarsi al seguente indirizzo(solo per importi inferiori a 999,00):.....;
- ☒ Bonifico Bancario da effettuarsi su C/C Codice IBAN n.

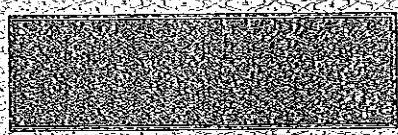
IT 44 7 03062 34210 000001080617

....I/.... sottoscritt.... autorizza l'Azienda USL Rieti al trattamento dei sopraindicati dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni (Legge sulla Privacy).

FIRMA

Li,

Δελ 1/5
pag. 8/6

Scadenza : 26-12-2022 Diritti : 5,68  AS 5758285  LPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA	REPUBBLICA ITALIANA  COMUNE DI CANTALUPO IN SABINA CARTA D'IDENTITA' N° AS 5758285 DI CAPORALETTI STEFANIA MARIA In VIRGILI
---	--

Handwritten signature

Caporaletti Cognome STEFANIA MARIA Nome 26-12-1959 nato il 20 ¹ A 1959 (alto n. SELCI (RI) ^P S) a Italiana Cittadinanza CANTALUPO IN SABINA (RI) Residenza VOCABOLO COLLICCHI 95 Via cgt VIRGILI Stato civile COLTIVATORE DIRETTO Professione CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura 150 Capelli Biondi Occhi Azzurri Segni particolari nn.	 Firma del titolare <i>Caporaletti Stefania Maria</i> CANTALUPO IN SABINA 17-05-2012 Impronta del dito indice sinistro Ordine del Sindaco <i>Valerio Caporale</i> ORDINE DEL SINDACO
---	---

REGIONE LAZIO

A.S.L. RIETI

AZIENDA 010RI017 Lat 42.2879 | Lng 12.637580

CAPORALETTI STEFANIA MARIA (OVINI) | VIA COLLICCHI 95 CANTALUPO IN SABINA

Allevamento	Orientamento produttivo	Indirizzo Produttivo	Modalità allevamento
CAPORALETTI STEFANIA MARIA (OVINI)	CARNE	-	STABULATO O INTENSIVO

RIEPILOGO					
MALATTIA	MOTIVO INGRESSO	SERVIZIO DIAGNOSI	MATERIALE	CAPI	
				CONTROLLATI	CONTROLLABILI
Piano Selezione Genetica Scrapie	P - Genotipizzazione del PIANO di selezione (agnelli o montoni)	17107029	SANGUE CON ANTICOAGULANTE	1	14

QUALIFICHE SANITARIE		
MALATTIA	QUALIFICA	DATA
Piano Selezione Genetica Scrapie	LIVELLO IV	14/12/2017

Date degli accertamenti in corso			Annotazioni
PRELIEVO	INVIO CAMPIONI	ESITO	
14-12-2017	21-12-2017	09-01-2018	

PAGANI GIOVANNI (0744/668115)										ESITI PROVE	
ANAGRAFICA										SCR	NOTE
Marca	Chip	Spc/Razza	Sesso	Cat	Nascita	Ingresso	MotivoPrelievo	LG	UC	PCRT	
IT057000161567	0380057000161567	OVI / MTT	M		06-02-2010	06-02-2010	1	N	1	VRQ-VRQ	

FIRMA ALLEVATORE

FIRMA VETERINARIO



Colore: rosa

N. Modello 4: IT010R1017201800001 del 31/01/2018

N. Modello 4: IT010R1017201800001



DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. 4) DELLA SPECIE OVICAPRINA

REGIONE LAZIO

ASL 0110 A.S.L. RIETI

ALL 1/5
Pag. 5/6

A) IDENTIFICAZIONE

I n. 1 capi riportati in allegato provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale: 010R1017, specie allevata OVINI, sita in via Via Collicchi 95, , Cap: 02040 Comune di Cantalupo In Sabina (RI) e registrata presso la A.S.L. RIETI.

PROPRIETARIO: CAPORALETTI STEFANIA MARIA

CODICE FISCALE: CPRSFN59T66I581C

DETENTORE: CAPORALETTI STEFANIA MARIA

CODICE FISCALE: CPRSFN59T66I581C

I capi riportati in allegato, fatto salvo quanto citato nel riquadro E), NON SONO sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di polizia veterinaria.

Tali animali, se non nati in azienda, sono stati altresì introdotti in azienda con regolare documentazione di accompagnamento (disponibile informaticamente in BDN) e, per ciascuno di essi, in allegato viene riportata l'azienda o, nel caso di scambi o importazioni scortati dalle certificazioni previste, la nazione di provenienza e gli estremi della documentazione di accompagnamento.

B) INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.), di cui al Reg.853 del 2004

Gli animali di cui in allegato, destinati alla macellazione:

☒ 1) NON SONO STATI trattati o alimentati con sostanze di cui e' vietato l'impiego

☒ 2) Nei 90 giorni precedenti la data odierna ☐ dalla nascita

☒ a) NON SONO STATI ☐ SONO STATI sottoposti a trattamento con le sostanze di cui agli art.4 e 5, del D.L.vo n.158 del 16 marzo 2006

☒ b) NON SONO STATI ☐ SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi

☒ c) NON SONO STATI ☐ SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali

In caso di trattamento di cui alla voce 2), i dati relativi a: specialità medicinale veterinaria, data di somministrazione e tempo di sospensione per ciascun animale

o partita sono riportati in allegato.

☒ 3) NON PRESENTANO ☐ PRESENTANO sintomi:

☐ enterici ☐ respiratori ☐ cutanei ☐ locomotori ☐ Altro

☒ 4) NON SONO STATI ☐ SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare

In caso di esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare di cui alla voce 4), i dati relativi, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.

☐ 5) L'azienda HA

☒ NON HA ricevuto segnalazioni di non conformità dell'ultima partita di animali inviata al macello da parte dei

Servizi Veterinari Ufficiali dei macelli relativi a:

☐ Elementi di identificazione

☐ Rilevazioni ante/post mortem

☐ Altro

LOTTO N° 46
del 01/02/18

6) La percentuale di mortalità nell'azienda ☐ È

☒ NON È anomala.

Il Veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott.

indirizzo SCONOSCIUTO

comune CANTALUPO IN SABINA

SCONOSCIUTO

telefono: 000000

Numero di Iscrizione all'albo: 00000

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

☐ Allevamento

☒ Macello

☐ Stalla di sosta

☐ Fiera/Mercato

☐ Pascolo

☐ Altre tipologie di struttura

Codice: Codice: 2356M Approval number: CEIT2356M

Denominazione: Butcher Service S.R.L.

Responsabile: SAMPALMIERI GIUSEPPE

Cod. Fisc.: SMPGPP77S23L117V

Indirizzo: Str. S. Martino 120 Str. S. Martino Comune di Terni (TR)

Data di uscita prevista 01/02/2018

Le informazioni sono state inserite, nel sistema informativo da ANGLANI ANNA MARIA sulla base delle dichiarazioni rese dal detentore CAPORALETTI STEFANIA MARIA

Firma (ove necessario)



Allegato - Identificazione degli animali movimentati

ELENCO CAPI OVICAPRINI MOVIMENTATI

TOTALE CAPI OVINI MOVIMENTATI: 1

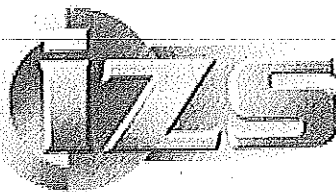
Alc. 1/5
pag 5/6

Num.	Codice Cani / Codice Elettronico	Specie / Gruppo	CONTROLLO FRE MOVIMENTAZIONE (NEI CASI PREVISTI)			Provenienza	Data Ingresso
			06/02/10	M	MTT		
1	IT057000161567 0380057000161567 	OVI				Nato in azienda	06/02/10

Annotare eventuali modifiche riguardanti l'elenco degli animali movimentati riscontrate al momento della partenza.
Tali modifiche dovranno essere registrate in Banca Dati Nazionale non appena possibile.

Il Detentore

Il Trasportatore

ALL. 2/5
pag 1/1ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DEL LAZIO E DELLA TOSCANAM. ALEANDRI
D.L.vo 270/1993
D.L.vo 106/2012N. 13 (D.G.R. Lazio 09/12/2015 n. 703)
N. 047 (L.R. Toscana 09/03/2006 n. 9)
IZS LT Sede Centrale
Via Appia Nuova, 1411
00178 ROMA
Tel. 06790991 - Fax. 0679340724

LAB N° 201

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC

Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreements

A.S.L. 10 RIETI - DISTRETTO MIRTENSE
VIA FINOCCHIETO SNC
02047 - POGGIO MIRTETO (RI)
Alla attenzione di: PAGANI GIOVANNI

Sede di accettazione: IZS LT Sezione di Rieti

Descrizione dei campioni pervenuti in data 21/12/2017 alle ore 15:01

SANGUE CON ANTICOAGULANTE DI OVINI: n.1 campione composto da n.1 aliquote a temp. Refrigerato-Assenza contenitore x rilievo T°

per un numero complessivo di 1 campioni.

prelevato da: PAGANI GIOVANNI in data: 14/12/2017 con verbale n. 149190 in data 21/12/2017

detentore: CAPORALETTI STEFANIA MARIA [010RI017] - VIA COLLICCHI 95 02040 CANTALUPO IN SABINA (RI)

luogo del prelievo: 010RI017-VIA COLLICCHI 95

inizio prove: 08/01/2018 fine prove: 09/01/2018

Campioni oggetto delle prove: 1

INDENNIZZABILE

RISULTATI DELLE PROVE ESEGUITE

SANGUE CON ANTICOAGULANTE DI OVINI

PROVA: CARATTERIZZAZIONE CODONI 136 141 154 171 GENE PRNP OVINO - TECNICA: PCR REAL TIME

Camp.	Aliq.	UC #	Ident. Camp.	Esito
1	1	1	IT057000161567	VRQ/VRQ

MAE, 1.2.18 (2356H) OK

Prova/Matrice
CARATTERIZZAZIONE CODONI 136 141 154
171 GENE PRNP OVINO (PCR REAL TIME)
SANGUE CON ANTICOAGULANTE DI OVINI

Metodo di Prova
POS VIR 043 INT rev 1 2016

Il materiale in esame, prima delle prove, è stato conservato alle seguenti temperature:
SANGUE CON ANTICOAGULANTE DI OVINI (1) Refrigerato

Responsabile delle prove
Dr.RANIERO LORENZETTI

Responsabile Struttura Complessa
Ufficio di staff Biotecnologie
Per delega Dr.GIUSY CARDETI

I campioni sono eliminati alla data di fine prova ad eccezione di quelli sottoposti a normativa specifica. I documenti relativi alla prova sono conservati come previsto dalla normativa vigente. Il presente rapporto di prova riguarda esclusivamente il campione sottoposto a prova, e non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta dell'istituto. Il laboratorio e' responsabile del campionamento solo se effettuato dallo stesso (PG MIC 007) (fase esclusa dall'accreditamento). Per campionamenti di aree e superfici il risultato è espresso nell'unità di misura solo se dichiarata dal cliente e mediante ricalcolo.

ROMA, 09/01/2018

Fine rapporto di prova



ASL
RIETI

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



REGIONE
LAZIO

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 - PEC: asl.rieti@pec.it

www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

DIRETTORE: Dr. A. Toni

Tel. 0746.279873 - Fax 0746.279878 - e-mail: a.toni@asl.rieti.it

Pec: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it

UOC Sanità Animale e Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Responsabile del procedimento: dott. Angelo Toni

Prot. 20991 del 02/03/2018

Sig. Caporaletti Stefania Maria
Via Collicchi 95
02040 Cantalupo in Sabina

Oggetto: Rimborso animali abbattuti ai sensi della L. 218/88.Scrapie.

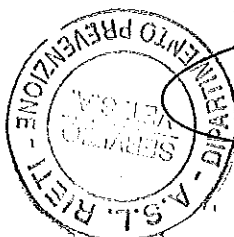
In ottemperanza a quanto riferito dal Piano selezione genetica per la Resistenza alle Encefalopatie Spongiformi trasmissibili (EST) negli ovini della Giunta Regionale del Lazio e dalla Legge 2 giugno 1988 n. 218 e s.m.i. si invia in allegato la richiesta da redigere al fine di ottenere il rimborso dell'indennità per l'abbattimento dell'animale identificato con codice IT057000161567. Si allega altresì anche la scelta della forma di liquidazione dell'indennizzo spettante.

Si chiede di compilare il modulo di richiesta e il modulo di scelta della forma di pagamento in stampatello e di inviarlo unitamente ad un documento di identità in corso di validità tramite raccomandata con ricevuta di ritorno al seguente indirizzo: ASL Rieti Dipartimento di Prevenzione Sanità Animale Via del Terminillo 42 02100 Rieti oppure tramite Pec al seguente indirizzo: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it oppure tramite consegna a mano presso lo sportello sito presso ASL Rieti blocco 4 Via del Terminillo 42 nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.00 e il martedì e il giovedì dalle ore 14.30 alle 16.00.

Per ulteriori informazioni telefonare al numero 0746279885 oppure scrivere alla mail g.imperatori@asl.rieti.it.

Distinti saluti

CPRSTN 59T661581



Il Direttore
Dr. Angelo Toni

Controllare Cod. Fiscale

ALL. 4/5 pag 1/1

Colore: rosa
Modello 4: IT010RI017201800001 del 31/01/2018

N. Modello 4: IT010RI017201800001



Prot. 38908 del 26/07/2018

Allegato - Identificazione degli animali movimentati

ELENCO CAPI OVICAPRINI MOVIMENTATI

TOTALE CAPI OVINI MOVIMENTATI: 1

N. Anim.	Codice Capo/Controllatore	Specie	CONTROLLO PRE-MOVIMENTAZIONE (NEI CASI PREVISTI)			Data ingresso
			06/02/10	M	MTT	
1	IT057000161567 0380057000161567	OVI				06/02/10

Annotare eventuali modifiche riguardanti l'elenco degli animali movimentati riscontrate al momento della partenza.
Tali modifiche dovranno essere registrate in Banca Dati Nazionale non appena possibile.

Il Detentore

Il Trasportatore

N. 218

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE UMBRIA

ASL USL UMBRIA 2 - TERNI

SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE

Via Bramante, 37 - 05100 TERNI

COMUNE DI TERNI MATTATOIO

☒ PUBBLICO

☐ PRIVATO

CERTIFICATO DI VISITA E MACELLAZIONE

Si certifica che il sig. MAC. DEL VESCOVO RITA

Residente in FORANO (RI)

Via

☐ Privato ☒ Esercente

Ha macellato il giorno 01/02/2018

Bovini

N° 1

Suini

N° 1

Ovicapri

N° 1

Pollame

N°

Equini

N°

MSR RIMOSSO

Che all'esito della visita sono risultati:

IDONEI AL CONSUMO ALIMENTARE UMANO

Mod 17

TERNI, 01/02/2018

PRIMA COPIA

Registro di macellazione

SECONDA COPIA

Da consegnare all'interessato

Bollo

IL VETERINARIO ISPETTORE

ARRIVO
23 Lug. 2018
AZIENDA U.S.L. RIETI
DIP. PREVENZIONE

settimane n 4 e n.5 dal 22/01/2018 al 04/02/2018

OVINI DA VITA

Periodo terminante al 04/02/2018

(EUROCAPO, IVA esclusa, FRANCO AZIENDA)

ASMEA

ALL. 5/5

pag 1/2

Area	Piazza	Prodotto	Razza	Specifica		Iscritti L.G.	Non Iscritti L.G.
CENTRO	GROSSETO	AGNELLE	APPENNINICA	3-7 MESI	FEMMINE	150,00	180,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	180,00	200,00
			MASSESE	3-7 MESI	FEMMINE	150,00	170,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	180,00	200,00
			METICCIA	-	FEMMINE	-	130,00
				-	FEMMINE	-	150,00
			SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	160,00	190,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	200,00	210,00
		AGNELLI	APPENNINICA	6-12 MESI	MASCHI	180,00	200,00
			MASSESE	6-12 MESI	MASCHI	170,00	190,00
		SARDA	-	6-12 MESI	MASCHI	180,00	200,00
			-	6-12 MESI	MASCHI	180,00	200,00
		ARIETI	APPENNINICA	12-24 MESI	MASCHI	210,00	230,00
			-	OLTRE 24 MESI	MASCHI	220,00	250,00
		MASSESE	-	12-24 MESI	MASCHI	200,00	220,00
			-	OLTRE 24 MESI	MASCHI	220,00	240,00
		METICCE	-	-	MASCHI	-	170,00
			-	-	MASCHI	-	190,00
		SARDA	-	12-24 MESI	MASCHI	210,00	230,00
			-	OLTRE 24 MESI	MASCHI	230,00	260,00
		PECORE	APPENNINICA	GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	190,00	210,00
			-	PLURIPARE	FEMMINE	160,00	180,00
		MASSESE	-	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	190,00	210,00
			-	PLURIPARE	FEMMINE	160,00	180,00
		METICCE	-	-	FEMMINE	-	140,00
			-	-	FEMMINE	-	170,00
PERUGIA	AGNELLE	METICCIA	SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	200,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	210,00	240,00
			ARIETI	12-24 MESI	MASCHI	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	-	-
			SARDA	12-24 MESI	MASCHI	-	-
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	370,00	400,00
		PECORE	METICCE	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	80,00
			-	PLURIPARE	FEMMINE	-	100,00
		SARDA	-	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	-
			-	PLURIPARE	FEMMINE	-	-
		ARIETI	METICCE DA CARNE	-	FEMMINE	-	150,00
			SOPRAVISSANA	-	FEMMINE	-	200,00
		AGNELLI	METICCIA da carne	3-7 MESI	FEMMINE	190,00	310,00
			SOPRAVISSANA	GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	210,00	370,00
		ARIETI	METICCE	6-12 MESI	MASCHI	300,00	730,00
			METICCE da carne	OLTRE 24 MESI	MASCHI	-	170,00
		SOPRAVISSANA	-	-	MASCHI	-	210,00
			-	-	MASCHI	-	180,00
		PECORE	METICCE da carne	12-24 MESI	MASCHI	360,00	740,00
			SOPRAVISSANA	OLTRE 24 MESI	MASCHI	310,00	660,00
		SARDA	-	-	FEMMINE	-	130,00
			-	-	FEMMINE	-	160,00
ROMA	AGNELLE	COMISANA	SARDA	3-7 MESI	FEMMINE	150,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	160,00	230,00
			METICCE DA CARNE	-	FEMMINE	-	130,00
				-	FEMMINE	-	160,00
			METICCIA DA LATTE	3-7 MESI	FEMMINE	170,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	200,00	280,00
		AGNELLI	COMISANA	6-12 MESI	MASCHI	440,00	840,00
			SARDA	6-12 MESI	MASCHI	590,00	1.150,00
		ARIETI	COMISANA	12-24 MESI	MASCHI	470,00	850,00
			-	OLTRE 24 MESI	MASCHI	480,00	790,00
		METICCE da carne	-	-	MASCHI	-	180,00
			-	-	MASCHI	-	370,00
		METICCE da latte	-	-	MASCHI	-	180,00
			-	-	MASCHI	-	380,00
		SARDA	12-24 MESI	MASCHI	840,00	1.540,00	-
			OLTRE 24 MESI	MASCHI	640,00	1.300,00	-
		PECORE	COMISANA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	160,00	240,00
			-	PLURIPARE	FEMMINE	140,00	170,00
		METICCE da carne	-	-	FEMMINE	-	110,00
			-	-	FEMMINE	-	140,00
		METICCE da latte	-	-	FEMMINE	-	110,00
			-	-	FEMMINE	-	130,00
		SARDA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	150,00	260,00	-
			-	PLURIPARE	FEMMINE	120,00	180,00
ISOLE	AGRIGENTO	AGNELLE	BARBARESCA	3-7 MESI	FEMMINE	95,00	111,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	110,00	130,00

OVINI DA VITA

Periodo Iscrizione 4/04/2018

ismea

ALL. 5/5 pag 2/2

(EURO/CAPO, IVA esclusa, FRANCO AZIENDA)

Area	Piazza	Prodotto	Razza	Specifica		Iscritti L.G.		Non iscritti L.G.	
NORD-OVEST	CUNEO	ARIETI	SAMBUCANA	12-24 MESI	MASCHI	-	-	170,00	220,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	-	-	150,00	170,00
		PECORE	DELLE LANGHE	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	200,00	250,00	-	-
				PLURIPARE	FEMMINE	100,00	150,00	-	-
			FRABOSANA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	-	150,00	200,00
				PLURIPARE	FEMMINE	-	-	90,00	130,00
			METICCE da carne	-	FEMMINE	-	-	65,00	90,00
			METICCE da latte	-	FEMMINE	-	-	75,00	100,00
			SAMBUCANA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	-	-	160,00	190,00
				PLURIPARE	FEMMINE	-	-	110,00	150,00
SUD	FOGGIA	AGNELLE	GENTILE DI PUGLIA	3-7 MESI	FEMMINE	120,00	135,00	110,00	120,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	145,00	155,00	135,00	140,00
				METICCE DA CARNE	FEMMINE	-	-	100,00	110,00
				METICCIA DA LATTE	FEMMINE	-	-	100,00	110,00
		AGNELLI	GENTILE DI PUGLIA	6-12 MESI	MASCHI	220,00	250,00	-	-
		ARIETI	GENTILE DI PUGLIA	12-24 MESI	MASCHI	260,00	270,00	190,00	200,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	190,00	200,00	130,00	140,00
				METICCE da carne	MASCHI	-	-	135,00	145,00
				METICCE da latte	MASCHI	-	-	120,00	130,00
		PECORE	GENTILE DI PUGLIA	II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	130,00	135,00	125,00	130,00
				PLURIPARE	FEMMINE	80,00	90,00	85,00	95,00
				METICCE da carne	FEMMINE	-	-	90,00	95,00
				METICCE da latte	FEMMINE	-	-	90,00	95,00
	LECCE	AGNELLE	LECCESE	3-7 MESI	FEMMINE	120,00	130,00	110,00	115,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	140,00	150,00	130,00	140,00
				METICCIA DA LATTE	FEMMINE	-	-	90,00	100,00
		AGNELLI	LECCESE	4-8 MESI	MASCHI	170,00	190,00	-	-
		ARIETI	LECCESE	6-12 MESI	MASCHI	220,00	250,00	-	-
				12-24 MESI	MASCHI	250,00	270,00	190,00	210,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	200,00	210,00	145,00	150,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	120,00	125,00	110,00	120,00
		PECORE	LECCESE	PLURIPARE	FEMMINE	100,00	110,00	80,00	90,00
				METICCE da latte	FEMMINE	-	-	90,00	100,00