

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. SANITA' ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE
PRODUZIONI ZOOTECHNICHE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n° 1882 del 03 OTT. 2018

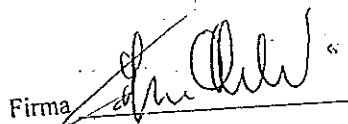
Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Frattali Clotilde in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 025RI046 dell'indennità di abbattimento di n.2 capi ovini con genotipo suscettibile alla scrapie

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/Responsabile del Procedimento

Sig.ra Marinelli Colomba

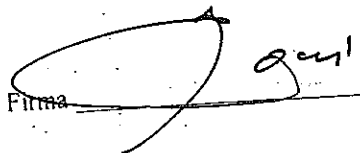
Firma

Data 01/x/2018

Il Dirigente

Dott. Toni Angelo

Firma

Data 01/x/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.

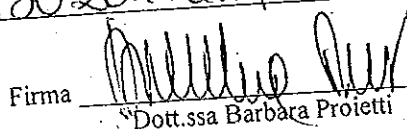
Voce del conto economico su cui imputare la spesa

50201614 - AUT. 17/2018

Data

01/10/2018

Firma



Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Frattali Clotilde in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 025RI046 dell'indennità di abbattimento di n.2 capi ovini con genotipo suscettibile alla scrapie per la somma di euro 380,00 (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 DCA 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 DIRETTORE DELLA U.O.C. SANITA' ANIMALE E IGIENE ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

PREMESSO che la Sig.ra Frattali Clotilde nata a Contigliano (RI) il 17.07.1942 e residente in Via Terria n. 7 Comune di Contigliano (RI), in qualità di proprietaria dell'allevamento ovino identificato con codice aziendale 025RI046, ha presentato richiesta di indennità ai sensi della Legge 02.06.1988 n. 2018 in data 23.07.2018 (all. n. 1) di n. 2 capi ovini identificato con codici alfanumerici IT057000167064 e IT057000167069, non destinabile alla riproduzione perché portatori del genotipo suscettibile alla scrapie come da rapporto di prova emesso da IZSLT (all. n. 2);

VISTO il certificato di abbattimento dei suddetti capi ovini, dal quale si evince che la macellazione è avvenuta in data 12.07.2018 presso il Mattatoio Tarquini Sauro, sito nel Comune di Contigliano (RI) (all. 3);

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

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);

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;

Oggetto: Liquidazione alla Sig.ra Frattali Clotilde in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 025RI046 dell'indennità di abbattimento di n.2 capi ovini con genotipo suscettibile alla scrapie per la somma di euro 380,00 (IVA esclusa).

Pag. 3 di 4

RILEVATO che l'indennità di abbattimento dei capi ovini 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. 28 e n. 29 anno 2018), nel periodo in cui è avvenuto l'abbattimento (all. n. 4) il totale risulta essere di euro 380,00 IVA esclusa;

PRECISATO che la somma che si liquida con il presente provvedimento, di euro 380,00 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 Frattali Clotilde in qualità di proprietaria dell'allevamento identificato con codice aziendale 025RI046 la somma di euro 380,00 (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

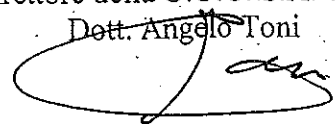


per esteso



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

Dott. Angelo Toni



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Anna Petti



Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti



Il Direttore Sanitario : Dott. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 03 OTT. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

03 OTT. 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



03 OTT. 2018

Rieti li _____

03 OTT. 2018

IL FUNZIONARIO

Polina ex. Luc

ALL. 1/4
Pag. 1/1

Spett.le AZIENDA U.S.L. RIETI

Via del Terminillo n. 42

02100 Rieti

Oggetto: Dichiarazione modalità di pagamento

Prot. 38301 23/07/2018

..l/la sottoscritt(a)

FRATILI CLOTILDE

nata a

CONTIGLIANO

il

17-07-42

residente in via

TERRIA N° 7

Città (Prov.)

CONTIGLIANO (RIETI)

CAP

02043

Codice fiscale

FRT ETL 42 L 57 C 969 C

Doc. di riconoscimento

CARTA D'IDENTITA'

(Allegare fotocopia)

N° AV 5682061

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 89 M 03069 43600 1000000000030

...l/la sottoscritt(a) 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

FRATILI CLOTILDE

Li, 20-07-18

ALL. 2/4
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 - MONTEPIANO REATINO
VIA DEL TERMINILLO, 42
02100 - RIETI (RI)

Alla attenzione di: DI NARDO FABRIZIO

Sede di accettazione: IZS LT Sezione di Rieti

Descrizione dei campioni pervenuti in data 07/06/2018 alle ore 12:39

SANGUE CON ANTICOAGULANTE DI OVINI: n.3 campioni composti da n.1 aliquote a temp. Refrigerato-Assenza contenitore x rilievo T°

per un numero complessivo di 3 campioni.

prelevato da: DI NARDO FABRIZIO in data: 05/06/2018 con verbale n. 173920 in data 07/06/2018

detentore: FRATTALI CLOTILDE [025RI046] - VIA TERRIA, 7 02043 CONTIGLIANO (RI)

luogo del prelievo: 025RI046-VIA TERRIA, 7

inizio prove: 14/06/2018 fine prove: 15/06/2018

Campioni oggetto delle prove: 1-3

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	IT057000167064	ARQ/VRQ
Camp.	Aliq.	UC #	Ident. Camp.	Esito
2	1	1	IT057000167069	ARQ/VRQ
Camp.	Aliq.	UC #	Ident. Camp.	Esito
3	1	1	IT057000167130	ARR/ARR

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 (3) Refrigerato

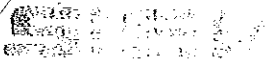
Responsabile delle prove
Dr. RANIERO LORENZETTIResponsabile Struttura Complessa
Ufficio di staff Biotecnologie
Dr. GIAN LUCA AUTORINO

*Firme autografe sostituite con indicazione a stampa dei nominativi dei soggetti responsabili ai sensi del D.Lgs. 39/93 art. 3 c. 2

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 è 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, 15/06/2018

Fine rapporto di prova



ATTESTATO DI MACELLAZIONE

Prodotto

del

Oggetto: *Attestato di macellazione*

Si attesta di aver constatato in data 12/07/2018

presso T. EQUINI S. U.O. sito nel comune di CONTIGLIANO

I seguenti animali:

- Specie	Marcia	Sesso	Esito visita P.M.	Eventuali Sequestri	Capi
1 - OVINI	IT057000167064	M	LIBERO CONSUMO	22/07/2018	1
2 - CAPRINI	IT057000167059	M	LIBERO CONSUMO		1

Gli animali di cui sopra appartengono a FRATTALI CLOTILDE - FRTCTL42L57C969C

con allevamento sito in VIA TERRIA, 7 nel comune di CONTIGLIANO

codice allevamento 025RI046

Si rilascia l'attestato su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti.

LM,

Il veterinario incaricato presso il mattatoio

OVINI DA VITA

Periodo terminante al 22/07/2018

(EUROCAPO, IVA esente, FRANCO AZIENDA)

ALL. 4/4
ISTICA PAG. 1/1

Aree	Piazza	Prodotto	Razza	Specifica	Ischiti L.G.	Non Ischiti L.G.
CENTRO	GROSSETO	AGNELLE	APPENNINICA	3-7 MESI	FEMMINE 150,00	180,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 180,00	200,00
				3-7 MESI	FEMMINE 150,00	170,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 180,00	200,00
				3-7 MESI	FEMMINE	130,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 160,00	190,00
				3-7 MESI	FEMMINE 200,00	210,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	
				6-12 MESI	MASCHI 180,00	200,00
				6-12 MESI	MASCHI 170,00	190,00
		AGNELLE	APPENNINICA	6-12 MESI	MASCHI 180,00	200,00
				12-24 MESI	MASCHI 210,00	230,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 220,00	250,00
				12-24 MESI	MASCHI 200,00	220,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 220,00	240,00
				12-24 MESI	MASCHI	170,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 210,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	MASCHI 230,00	260,00
				PLURIPARE	FEMMINE 190,00	210,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE 160,00	180,00
		AGNELLE	APPENNINICA	PLURIPARE	FEMMINE 190,00	210,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE 160,00	180,00
				PLURIPARE	FEMMINE	140,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE 200,00	220,00
				PLURIPARE	FEMMINE 170,00	190,00
				3-7 MESI	FEMMINE	165,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	175,00
				3-7 MESI	FEMMINE 225,00	255,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 235,00	265,00
				12-24 MESI	MASCHI	
		AGNELLE	APPENNINICA	OLTRE 24 MESI	MASCHI	
				12-24 MESI	MASCHI	
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 380,00	410,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	100,00
				PLURIPARE	FEMMINE	120,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	
				PLURIPARE	FEMMINE	
				3-7 MESI	FEMMINE 190,00	310,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 210,00	370,00
				6-12 MESI	MASCHI 300,00	730,00
		AGNELLE	APPENNINICA	OLTRE 24 MESI	MASCHI	170,00
				12-24 MESI	MASCHI	210,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	180,00
				12-24 MESI	MASCHI 360,00	740,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 310,00	660,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	130,00
				PLURIPARE	FEMMINE 180,00	280,00
				3-7 MESI	FEMMINE 150,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 160,00	230,00
				3-7 MESI	FEMMINE 190,00	260,00
CENTRO	GROSSETO	AGNELLE	APPENNINICA	3-7 MESI	FEMMINE	130,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	120,00
				3-7 MESI	FEMMINE 170,00	230,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 200,00	280,00
				6-12 MESI	MASCHI 440,00	840,00
				6-12 MESI	MASCHI 590,00	1.150,00
				12-24 MESI	MASCHI 470,00	850,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 480,00	790,00
				12-24 MESI	MASCHI	180,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI	370,00
		AGNELLE	APPENNINICA	12-24 MESI	MASCHI	180,00
				OLTRE 24 MESI	MASCHI 840,00	1.540,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	MASCHI 640,00	1.300,00
				PLURIPARE	FEMMINE 160,00	240,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE 140,00	170,00
				PLURIPARE	FEMMINE	110,00
				II PARTO FINE GESTAZIONE	FEMMINE	130,00
				3-7 MESI	FEMMINE 120,00	180,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE 95,00	111,00
				3-7 MESI	FEMMINE 110,00	130,00
				GRAVIDE FINE GESTAZIONE	FEMMINE	99,00