

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it
C.F. e P.I. 00821180577

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Direttore : dott. Angelo Toni

PEC: dipartimentoprevenzione.asl.rieti@pec.it

U.O.S.D. IAN

RESPONSABILE : Dr.ssa Camilli Felicetta

Tel. 0746279832 - FAX 0746279918 - Email : f.camilli@asl.rieti.it

D.Lvo n. 194/2008: disciplina delle modalità di finanziamento dei controlli sanitari ufficiali in attuazione del Regolamento CE n. 882/2004. INFORMATIVA.

Ai sensi del D.Lg.vo 194/2008, gli stabilimenti compresi nell'Allegato A Sezione 6 sono tenuti a versare alla ASL, a partire dall'anno 2009, una tariffa annua forfetaria, corrispondente alla propria tipologia di attività ed alla fascia produttiva di appartenenza, a titolo di copertura dei costi relativi ai controlli ufficiali.

Ricadono nel campo di applicazione le attività produttive che commercializzano **non al dettaglio (ingrosso) una percentuale della propria produzione superiore al 50%**

Gli importi relativi ai pagamenti di cui alla sez. 6 dell'All.A devono essere versati **entro il 31 gennaio dell'anno di riferimento** (art.10 comma 4), a questi si applicano, le maggiorazioni previste dall'art. 11, comma 1 (20%) e comma 4 (0,5%) del decreto legislativo citato; pertanto le quote dovute , sulla base delle fasce di appartenenza, sono le seguenti:

_ **Fascia A = € 482.00**

_ **Fascia B = € 964.00**

_ **Fascia C = € 1.807.50 salvo conguaglio positivo o negativo.**

Poiché la normativa quantifica l'importo sulla base della fascia produttiva annua in cui si colloca l'attività , la S.V. dovrà restituire **l'autodichiarazione** debitamente compilata e sottoscritta inviandola a:

**U.O. di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della Asl Rieti,
via del Terminillo n. 42 - 02100 Rieti,**

unitamente a copia fotostatica di documento di identità in corso di validità e alla ricevuta dell'avvenuto versamento su Conto Corrente intestato a :

ASL di Rieti Banca Nazionale del Lavoro, Via S. Sassetti 1/7, Rieti .

Cod.IBAN IT 15 K 01005 14600 00000218110. causale: SIAN- D.Lgs 194/08 anno 20

.....

N.B. L' autodichiarazione dovrà essere inviata anche nel caso di stabilimenti che il titolare ritenga **non soggetti** al versamento in quanto la produzione commercializzata all'ingrosso è inferiore al 50% del totale.

Si richiama **l'attenzione** su quanto previsto dall'art. 10, comma 5 del D.lg.vo 194/2008, di seguito riportato: "In caso di inadempimento degli obblighi di pagamento da parte degli operatori dei settori interessati dai controlli di cui al presente decreto, si applicano le procedure per la riscossione coattiva.

Trascorsi sessanta giorni dalla richiesta di pagamento della tariffa, **in caso di omesso o incompleto pagamento della medesima**, l'importo è maggiorato del 30 per cento, oltre agli interessi maturati nella misura legale".

Si ricorda che l'autodichiarazione è soggetta a verifiche ai sensi della Legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni, da parte degli Enti competenti (Guardia di Finanza e Polizia Amministrativa).

Per ulteriore informazioni rivolgersi al SIAN della ASL di Rieti (Coordinatore Dott. Brunelli tel. 0746/279822).