

MACELLAZIONE SUINI USO FAMIGLIA STAGIONE 2024/2025

- COMUNICAZIONE MACELLAZIONE 7 GIORNI PRIMA
- PAGAMENTO DI **8 EURO** PER L'EFFETTUAZIONE DELL'ESAME TRICHINOSCOPICO CON CONSEGNA DEL FRAMMENTO DI MUSCOLO DIAFRAMMATICO PRESSO GLI UFFICI DEL SERVIZIO VETERINARIO (VIA PORTA SAN MARTINO 38 , PALESTRINA)
- **SU RICHIESTA** VIENE ESEGUITA VISITA ISPETTIVA DEL SUINO MACELLATO AL COSTO DI **15 EURO** PER IL PRIMO CAPO E 5 EURO PER I SUCCESSIVI IN UNA UNICA SEDUTA DI MACELLAZIONE(allegato 2 sezione 9 DL 32/21)
- VERRANNO EFFETTUATE VISITE ISPETTIVE **A CAMPIONE** SUL 10 % DEGLI ANIMALI MACELLATI

N° SUINI MACELLATI	TARIFFA ESAME TRICHINOSCOPICO	TARIFFA VISITA A RICHIESTA	TARIFFA TOTALE EURO
1	8	15	23
2	16	5	36
3	24	10	49
4	32	15	62

Pagamento da effettuarsi:

- Cc n. 82501008 ASL ROMA 5 servizio tesoreria causale esame trichinoscopico
- Bonifico POSTALE IT45A0760103200000082501008
bonifico BANCARIO IT13K0200839452000006570071