

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