

ASL ROMA 5
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Tutela Igienico Sanitaria degli Alimenti di Origine Animale

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ nato/a a ____ il ____ Codice Fiscale _____
Residente in (Via+Cap+Comune) _____
in qualità di titolare/Legale Rappresentante della ditta _____ P.IVA _____
Cod. Fisc. _____ Tipologia Produttiva _____
Sede Legale: Comune _____ (_____
Via e n° _____ Tel _____ cell. _____ mail/pec _____

Descrizione Attività	Importo dovuto
Rilascio certificati e attestati ufficiali richiesti da privati nel proprio interesse.	€ 80,00 euro/ora
Controlli ufficiali e altre attività ufficiali	€ 80,00 euro /ora

N.B. L'importo dovuto è stabilito nel rispetto del Decreto Legislativo n° 32 del 02 febbraio 2021 e deve essere versato dopo il sopralluogo.

I PAGAMENTI SONO DA EFFETTUARSI:

CC N 82501008

BONIFICO POSTALE: IT 45 A 07601 03200 000082501008

BONIFICO BANCARIO: IT 13 K 02008 39452 000006570071

INTESTATO AD: ASL ROMA 5 SERVIZIO TESORERIA