



ISPEZIONE SANITARIA SUINI USO PRIVATO

PUNTO DI EROGAZIONE FROSINONE-ALATRI -ANAGNI

 AREA B

SPAZIO RISERVATO ALL'UTENTE

NOME E COGNOME: _____

INDIRIZZO : _____

CODICE FISCALE: _____

PRESTAZIONE	CODICE	COSTO €
Ispezione per macellazione domiciliare suini	LVE 12	20.00

L'ADDETTO

Il presente foglio dovrà essere presentato al CUP ed una copia dell'attestazione di avvenuto pagamento dovrà essere recapitata al Servizio Veterinario .

Bonifico bancario

intestato a: ASL Frosinone

IBAN: IT18A0200814804000400002537

con indicazione di: Nome, Codice Fiscale, indirizzo del richiedente;

causale: Ispezione per macellazione domiciliare dei suini- Area B Distretto di Frosinone.

ESAME TRICHINOSCOPICO ESEGUITO PRESSO UN
LABORATORIO PRIVATO ACCREDITATO

Tariffe da versare tramite c.c. postale al laboratorio per l'esame trichinoscopico.

Laboratorio	Costo €	C.C. n.	Intestato a	Causale
SANA srl. Frosinone	04.00	63966048	Sana srl.	Esame Trichinoscopico
ISPA SRL. Atina	04.00	001051288478	Ispe srl	Esame Trichinoscopico



**ISPEZIONE SANITARIA SUINI USO PRIVATO
ED ESAME TRICHINOSCOPICO ESEGUITO DALL'ISTITUTO ZOO PROFILATTICO LAZIO E
TOSCANA**

PUNTO DI EROGAZIONE FROSINONE-ALATRI -ANAGNI

AREA B

SPAZIO RISERVATO ALL'UTENTE

NOME E COGNOME: _____

INDIRIZZO : _____

CODICE FISCALE: _____

PRESTAZIONE	CODICE	COSTO €
Ispezione per macellazione domiciliare suini	LVE 12	20.00
Esame trichinoscopico per conto dell'IZS L.T.	LVE 15	8.00
		28.00

L'ADDETTO

Il presente foglio dovrà essere presentato al CUP ed una copia dell'attestazione di avvenuto pagamento dovrà essere recapitata al Servizio Veterinario .

Bonifico bancario

intestato a: **ASL Frosinone**

IBAN: **IT18A0200814804000400002537**

con indicazione di: **Nome, Codice Fiscale, indirizzo del richiedente;**

causale: **Ispezione per macellazione domiciliare dei suini ed esame trichinoscopico - Area B UOS Nord**

MACELLAZIONE DEI SUINI AD USO FAMILIARE

A PARTIRE DAL 14/12/2020

CEPRANO	ALATRI	ANAGNI	FERENTINO Mac. CL CARNI	TORRICE Mac. EUROMAC	VEROLI Mac. CIRONI A.	POFI Mac. CIAVAGLIA	Anagni Mac. AGRIBEST	Paliano Mac. Lolli srl
Sede Ufficio ore 08.30/10.30	SS.155 ex Stazione 8.30/10.30	Via Anticolana 8.30/10.30	Via Casilina Tel. 0775395196	Via S. Martino Tel 0775300288	C.da I Cerri Tel. 0775305090	Via Catramina Tel 0775305012	Via Anticolana 0775.705022	Via Palianese 0775.578181
Martedì 15 Dic.	Lunedì 14 Dic.	Lunedì 14 Dic.	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione Dicembre	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione Dicembre	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione Dicembre	Mattina nei Giorni di macellazione Dicembre	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione Dicembre	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione Dicembre
Martedì 22 Dic.	Mercoledì 16 Dic	Sabato 19 Dic						
Martedì 29 Dic.	Lunedì 21 Dic	Lunedì 21 Dic						
	Mercoledì 23 Dic	Mercoledì 23 Dic						
	Lunedì 28 Dic	Lunedì 28 Dic						
	Mercoledì 30 Dic.	Mercoledì 30 Dic.						

A PARTIRE DAL 01/01/2021

	CEPRANO	ALATRI	ANAGNI	FERENTINO Mac. CL CARNI	TORRICE Mac. EUROMAC	VEROLI Mac CIRONI	POFI MAC. CIAVAGLIA	Anagni Mac. AGRIBEST	Paliano Mac. Lolli srl
	Sede Ufficio	Via La Donna	Via Anticolana	Tel. 0775395196	Tel 0775300288	Tel. 0775305090	Tel 0775305012	0775.705022	0775.578181
LUNEDÌ		8.30/10.30	8.30/10.30	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione	Mattina e Pomeriggio nei giorni di macellazione	Secondo Macellazioni (Lunedì 8.30/10.30)
MARTEDÌ	08.30/10.30								
MERCOLEDÌ		8.30/10.30							
GIOVEDÌ									
VENERDÌ									
SABATO									

C:\Users\roberto.petrucci\Desktop\suini ad uso proprio.docx