

**ALLEGATO 1 - VERSAMENTO TARIFFE MACELLAZIONI A DOMICILIO**

VERSAMENTO 1

**AZIENDA USL ROMA H - BORGO GARIBALDI 12 - 00041 ALBANO LAZIALE**

N. C/C postale: **20599015**

Importo dovuto: **€ 22,55** a suino + **€ 0,52 a km.** (indennità chilometrica)

Causale di versamento: **codice prestazione 5B** macellazione a domicilio

VERSAMENTO 2

Intestazione: **I. Z. S. LAZIO E TOSCANA (per le modalità di versamento vedere Allegato 2)**

Importo dovuto: **€ 8,00** **1** suino codice prestazione AL 130

Importo dovuto: **€ 16,00** **2** suini codice prestazione AL 130

Importo dovuto: **€ 19,00** **3 fino a 4** suini codice prestazione AL 129