

COMUNE DI FALCONARA ALBANESE

PROVINCIA DI COSENZA

TEL.0982/82018 FAX 0982/82289

AVVISO PUBBLICO

^ CHIUNQUE INTENDA MACELLARE SUINI A DOMICILIO DEVE INDIRIZZARE AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI RESIDENZA IL MODELLO CHE VERRA' FORNITO DALLO STESO COMUNE

^ IL SIG SINDACO O UN SUO DELEGATO TRASMETTERA' LO STESSO MODELLO A MEZZO FAX AL SERVIZIO VETERINARIO COMPETENTE PER TERRITORIO

^ CONSEGNARE COPIA DEL MODELLO DI RICHIESTA DELLA MACELLAZIONE DOMICILIARE DEI SUINI ALL'UTENTE, RACCOMANDANDO DI COMPILARE ACCURATAMENTE LA DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DEGLI ANIMALI (MOD. 4) LA RICHIESTA DI MACELLAZIONE E L'ATTESTAZIONE DEL VERSAMENTO DA ESIBIRE AL MOMENTO DELLA VISITA SANITARIA

^ PER OGNI SUINO MACELLATO DOVRA' ESSER CORRISPOSTA LA SOMMA DI € 20,00 NEI GIORNI FERIALI E DI € 32,00 NEI GIORNI FESTIVI DA VERSARE TRAMITE LE SEGUENTI OPZIONI :

- a) CON c/c POSTALE N° 1635872 INTESTATO AD ASP COSENZA SVET CON CAUSALE "MACELLAZIONE SUINI PRIVATI A DOMICILIO"
- b) CON BONIFICO BANCARIO IBAN IT082R0100516200000000218500
- c) DIRETTAMENTE ALL'ATTO DELLA VISITA SANITARIA ALLO STESSO OPERATORE SANITARIO CHE RILASCERA' IDONEA CERTIFICAZIONE DELL'AVVENUTA VISITA SANITARI E DEI DIRITTI RISCOSSI

N.B. NON ACCETTARE RICHIESTA DI MACELLAZIONE SE NON SI E' IN POSSESSO DELLA DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DELL'ANIMALE Mod 4

SI RIPORTANO I NUMERI DI TEL. E FAX DEGLI UFFICI VETERINARI PRESENTI SUL TERRITORIO DELLA EX AZIENDA SANITARIA DI PAOLA :

AREA AMANTEA 0982-41201

AREA PAOLA 0982-581648 0982-587107

AREA PRAIA 0985-777668

AREA CETRARO 0982-977289 0982-977290

AREA BELVEDERE M.0985-849334

COMUNE DI FALCONARA ALBANESE (PROVINCIA DI COSENZA)	
Proc. N. 4777	del 27/11/2016
Det. _____	Cl. _____
Proc. _____	