

Modello 18 (A)

Rendicontazione alla Regione Puglia delle somme riscosse e ripartite dall'Azienda Sanitaria Locale

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	REGIONE/PROVINCIA AUTONOMA:
AZIENDA SANITARIA LOCALE:	Brindisi
ANNO: 2025	
RENDICONTAZIONE : I SEMESTRE	

	EURO
TOTALE IMPORTO RICHIESTE DI PAGAMENTO EMESSE	€ 101.266,60
TOTALE SOMME RISCOSE	€ 99.624,81
TOTALE COSTI ANALISI DI LABORATORIO	0
TOTALE IMPORTI MAGGIORAZIONE DELLO 0,5% (articolo 8, comma 4) (1)	€ 500,62

RIPARTIZIONE DELLE SOMME RISCOSE DALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE (articolo 15, comma 2)

	RIPARTIZIONE DELLE SOMME RISCOSE (1) EURO
AZIENDA SANITARIA LOCALE (art. 15, comma 2, lettera a) 90%	€ 89.662,36
REGIONE PUGLIA (art. 15, comma 2, lettera b) 3,5%	€ 3.486,86
ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE - PUGLIA E BASILICATA (art. 15, comma 2, lettera c) 1,75%	€ 1.743,43
ARPA PUGLIA (art. 15, comma 2, lettera c) 1,75%	€ 1.743,43
LABORATORI NAZIONALI DI RIFERIMENTO (art. 15, comma 2, lettera b) 1%	€ 996,24
MINISTERO DELLA SALUTE (articolo 15, comma 2, lettera e) 2%	€ 1.992,49

Note:

Le somme riscosse relative alla maggiorazione dello 0,5% ed al costo delle analisi di laboratorio non sono oggetto di ripartizione ai sensi dell'articolo 15, commi 5 e 6.

Il presente modulo deve essere datato e sottoscritto dal Direttore Generale e dal Responsabile Amministrativo dell'Azienda sanitaria locale.



Modello 19 (B)

Comunicazione dell'Azienda Sanitaria Locale alla Regione Puglia delle tariffe riscosse per il riconoscimento (condizionato e definitivo), per la registrazione e per i relativi aggiornamenti e per le autorizzazioni di cui all'Allegato 2, Sezione 8 del D. Lgs. 32/2021

Azienda Sanitaria Locale: di Brindisi

Semestre: I semestre anno 2025

	Attività	Numero	Importo
1	Richieste di pagamento emesse per il rilascio del riconoscimento, inclusive delle prime 3 ore di attività del controllo ufficiale e dei sopralluoghi, indipendentemente dal numero di addetti al controllo ufficiale	3	€ 900,00
2	Richieste di pagamento emesse per l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento, inclusive delle prime 2 ore di attività del controllo ufficiale e dei sopralluoghi, indipendentemente dal numero di addetti al controllo ufficiale	5	€ 500,00
3	Richieste di pagamento emesse per l'aggiornamento dell'atto di riconoscimento senza sopralluogo	0	€ 0
4	Richieste di pagamento emesse per la registrazione e per l'aggiornamento	0	€ 23.880,37
5	Richieste di pagamento emesse per ogni ora di controllo ufficiale successiva alle ore incluse nelle tariffe forfettarie per il riconoscimento e richieste di pagamento emesse per le attività per il rilascio di autorizzazioni (incluso sopralluogo)	0	€ 0

Totale delle somme riscosse da trasferire in favore della Regione Puglia (da 1 a 3)

€ 1.400,00

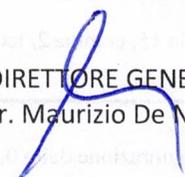
Totale delle somme riscosse di esclusiva competenza ASL (da 4 a 5)

€ 23.833,71

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Dr. Stefano Termitè


ASL BRINDISI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
DIRETTORE
(Dott. Stefano TERMITE)


IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Maurizio De Nuccio