

**DIPARTIMENTODIPREVENZIONE**  
**UOC Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione**



**TARIFE PER I CONTROLLI UFFICIALI E LE ALTRE ATTIVITA' UFFICIALI DI COMPETENZA**

RIFERIMENTO NORMATIVO	CAUSALE PRESTAZIONE		IMPORTO	MODALITA' DI PAGAMENTO	
	CODICE	DESCRIZIONE			
TARIFF.REG.		VALUTAZIONE PIANI NUTRIZIONALI	63,02€	IMPORTO DA VERSARE - BONIFICO BANCARIO**	
D.LGS.32/2021		CERTIFICATO EXPORT	80,00€/ORA	EMISSIONE FATTURA ASL A SEGUITO CONTROLLO UFFICIALE	
D.LGS.32/2021SEZ IONE8	AMM.99.078	REGISTRAZIONE (OAGGIORNAMENTO) ATTIVITA'852/04-SCIA	20,00€	BONIFICO BANCARIO**	
		RICONOSCIMENTO STABILIMENTI ai sensi del REG. (CE) n. 852/2004	300,00€	TARIFFA FORFETTARIA, INCLUSIVA DELLE PRIME 3 ORE DI ATTIVITA' di controllo ufficiale e dei sopralluoghi, indipendentemente dal numero degli addetti al C.U. (Per ogni ora di controllo successiva alle prime 3 ore necessaria per concludere il procedimento di riconoscimento, si aggiunge la tariffa calcolata su base oraria).	BONIFICO BANCARIO**
		AGGIORNAMENTO ATTO DI RICONOSCIMENTO ai sensi del REG. (CE) n. 852/2004	100,00€	TARIFFA FORFETTARIA, INCLUSIVA DELLE PRIME 2 ORE DI ATTIVITA' di controllo ufficiale e dei sopralluoghi, indipendentemente dal numero degli addetti al C.U. (Per ogni ora di controllo successiva alle prime 2 ore necessaria per concludere il procedimento di aggiornamento, si aggiunge la tariffa calcolata su base oraria).	BONIFICO BANCARIO**
		CONTROLLI UFFICIALI A SEGUITO DI NON CONFORMITA' RISCONTRATE	80,00€/ORA	EMISSIONE FATTURA ASL A SEGUITO CONTROLLO UFFICIALE	
		ATTESTAZIONI (su richiesta dell'operatore)	80,00€/ORA	EMISSIONE FATTURA ASL A SEGUITO CONTROLLO UFFICIALE	
D.LGS.27/2021 art.7,c.5		RICHIESTA DOCUMENTAZIONE PER CONTROPERIZIA	80,00€	VERSAMENTO SU C/C POSTALE OPPURE BONIFICO BANCARIO*	
D.LGS.32/2021 art.11		ESAME DOCUMENTALE (dell'analisi, della prova o della diagnosi iniziale) su richiesta dell'operatore all'Istituto Superiore di Sanità	500,00€	BONIFICO BANCARIO ALL'ISS	
D.LGS.27/2021 art.8,c.1		ISTANZA DI CONTROVERSIA	80,00€	VERSAMENTO SU C/C POSTALE OPPURE BONIFICO BANCARIO*	
D.LGS.32/2021 art.11		CONTROVERSIA ANALITICA	500,00€	BONIFICO BANCARIO ALL'ISS	
D.LGS.32/2021		SOPRALLUOGHI RICHIESTI PER ACCERTARE INCONVENIENTI IGIENICI (ESPOSTI ETC.)Esclusi interventi non rientranti nell'esclusivo interesse del richiedente	80,00€/ORA	EMISSIONE FATTURA ASL A SEGUITO CONTROLLO UFFICIALE	
ESTREMI VERSAMENTO	BENEFICIARIO: AZIENDA ASL FROSINONE			*TRAMITE RECUP OPPURE TRAMITE IBAN	
	CAUSALE: riportare codice e descrizione della prestazione			**IBAN:IT18A0200814804000400002537	