

Azienda Sanitaria Locale - Bt						
Via Fornaci, 201 - 76123 Andria (BT) - Italy						
Partita Iva 06391740724 - Codice Fiscale 90062670725						
CALCOLO DELLA TARIFFA SU BASE ORARIA - Articolo 10						
Dati identificativi dello stabilimento		Denominazione				
Servizio emittente la bolletta		SVET A		Indirizzo sede legale:		
Nr. e data Bolletta		sabato 17 giugno 2023		Indirizzo sede operativa:		
Data del documento di riferimento (SCU - rapportino)		sabato 17 giugno 2023		Partita Iva	Codice Fiscale	
Periodo di riferimento (Mese e Anno):				Indirizzo PEC	Codice SDI	
Collegamento Pago PA		https://pagopa.rupar.puglia.it				
TARIFFA SU BASE ORARIA (articolo 10, comma 2)						
Codice prestazione Tariffario	Descrizione Prestazione	NUMERO ORE DEL CONTROLLO UFFICIALE/ALTRA ATTIVITA' UFFICIALE (1)	TARIFFA ORARIA	IMPORTO BASE (2)	MAGGIORAZIONE 30% - (articolo 8, comma 1)	TOTALE (EURO)
	APPLICAZIONE MICROCHIP	0:20	€ 80,00	€ 26,67		€ 26,67
A RICHIESTA (articolo 8, comma 1):						
	- in orario compreso tra le ore 18.00 e le ore 6.00	0:00	€ 80,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
	- nei giorni festivi					
	- nei giorni feriali con richiesta inferiore alle 24 ore, rispetto all'orario previsto per l'effettuazione del controllo ufficiale o dell'altra attività ufficiale					
TARIFFA APPLICATA						26,67 €
MAGGIORAZIONE 0,5% (3)						0,13 €
IMPORTO PER ANALISI DI LABORATORIO (*)						- €
TOTALE						26,80 €
BOLLO SU DOCUMENTO DI ADDEBITO						- €
RICHIESTA DI PAGAMENTO						26,80 €
NOTE:						
(1) Somma delle ore e/o frazioni di ore impiegate da ciascun addetto per l'esecuzione del controllo ufficiale e delle altre attività ufficiali						
(2) NUMERO ORE DEL CONTROLLO UFFICIALE/ ALTRA ATTIVITA' UFFICIALE x TARIFFA ORARIA						
(3) È esclusa dalla MAGGIORAZIONE 0,5% la tariffa su base oraria per il riconoscimento (condizionato e definitivo) e per le autorizzazioni di cui all'allegato 2, sezione 8, punto 6 (articolo 8, comma 4, lettera a)						
(4) Ove previsto						

E13: inserire le ore e/o frazioni di ore relative a:
1. controllo ufficiale originariamente non programmato eseguito dall'Azienda sanitaria locale nell'arco delle 24 ore
2. controllo ufficiale/altra attività ufficiale su richiesta dell'operatore eseguito dall'Azienda sanitaria locale dalle ore 6.00 alle ore 18.00
E13e B16: inserire il tempo del controllo ufficiale/altra attività ufficiale nel seguente formato: HH:MM
Ad esempio:
a) per 2 ore e 35 minuti inserire 02:35
b) per 1 ora inserire 01:00
c) per 35 minuti inserire 00:35

(*) l'importo per analisi di laboratorio deve essere aggiunto, ove previsto