

ALLEGATO VII - RELAZIONE FINANZIARIA FINALE DOMANDA DI PAGAMENTO

(una tabella per ogni malattia/zoonosi e per specie)

REGIONE(1): CAMPANIA

Anno: 2014

PERIODO 1 GENNAIO - 31 DICEMBRE (RELAZIONE ANNUALE)

Malattia/zoonosi: MALATTIA VESCICOLARE SUINA SPECIE: SUINI

Data di compilazione 06/05/2015

Misure ammissibili al cofinanziamento (2)					
ASL	Importo indennizzo per abbattuti/macellati a seguito di focolai	Importo indennizzo per abbattuti/macellati a seguito di sieropositività	Campionamenti (incrementati di 2.12 EUR per animale o gruppo campionato ai sensi della Decisione UE che ha approvato i programmi di rendicontazione)	Importo per analisi di laboratorio o altra prova di diagnosi nel quadro di prelievi ufficiali(incrementato del 7% ai sensi della Decisione UE che ha approvato i programmi di rendicontazione)	Importo per vaccini
A.S.L. BENEVENTO	0,00	0,00	43.778,00	40.315,56	0,00
A.S.L. 1 NAPOLI CENTRO	0,00	0,00	309,52	260,89	0,00
A.S.L. SA1	0,00	0,00	2.438,00	2.202,21	0,00
A.S.L. 2 SALERNO	0,00	0,00	7.142,28	9.038,29	0,00
A.S.L. 3 SALERNO	0,00	0,00	14.432,96	14.539,84	0,00
ASL AVELLINO	0,00	0,00	24.416,04	25.783,44	0,00
AZIENDA SANITARIA LOCALE CASERTA	0,00	0,00	8.403,68	8.826,02	0,00
ASL NAPOLI 2 NORD	0,00	0,00	445,20	375,25	0,00
ASL NAPOLI 3 SUD (EX R109 E R110)	0,00	0,00	9.423,40	9.379,75	0,00
Totale	0,00	0,00	110.789,08	110.721,25	0,00

(1) Regione quale definita nel programma di eradicazione approvato dallo Stato membro.

(2) Dati da fornire in valuta nazionale, IVA esclusa.

Si dichiara che:

- queste spese sono state effettivamente sostenute, esattamente conteggiate e ammissibili ai sensi della decisione/del regolamento (CE) n. ... (indicare la decisione specifica di finanziamento),
- i documenti giustificativi delle spese sostenute sono resi disponibili ai fini di un controllo, in particolare per giustificare il livello di indennizzo accordato per gli animali,

FIRMA.....