

**MODELLO PER LA RICHIESTA DI ELABORAZIONE E/O
 VALIDAZIONE DELLE TABELLE DIETETICHE**

Nome e Cognome:

Indirizzo:

Telefono: mail @

In qualità di:

STABILIMENTO/AZIENDA/ALTRO

Nome/ditta/ragione/denominazione sociale

N° Registrazione

sede legale

PI/CF

legale rappr./titolare sig

nato a il / /

residente in alla via n°

domicilio digitale

CHIEDE

	N°
1. Elaborazione tabelle dietetiche standard nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
2. Elaborazione tabelle dietetiche per singola patologia nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
3. Elaborazione tabelle dietetiche personalizzate nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
4. Validazione tabelle dietetiche standard già predisposte nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
5. Validazione tabelle dietetiche per singola patologia già predisposte nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
6. Validazione tabelle dietetiche personalizzate già predisposte nella ristorazione collettiva	<input type="checkbox"/>
7. Variatione di menù con relativo calcolo nutrizionale	<input type="checkbox"/>

Tabella dietetica nell'ambito delle seguenti linee di attività (finalità)

Scolastica Pubblica <input type="checkbox"/>	Scolastica Privata <input type="checkbox"/>
Ospedaliera Pubblica <input type="checkbox"/>	Ospedaliera Privata <input type="checkbox"/>
Assistenziale Pubblica <input type="checkbox"/>	Assistenziale Privata <input type="checkbox"/>
Mensa Aziendale Pubblica <input type="checkbox"/>	Mensa Aziendale Privata <input type="checkbox"/>
Altro <input type="checkbox"/>	Specificare: <input type="text"/>

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data