

**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. Variazione 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: _____	

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data _____