regione campania
aslnapoli3sud
Sede Legale Torre del Greco
Via Marconi, 66 –CAP 80059
www.aslnapoli3sud.it

Dipartimento di Prevenzione
UOC SIAN
Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Direttore: Dott. Pierluigi Pecoraro
Via Montedoro 47 – Torre del Greco (NA)
Tel. 081/18434856 - 081/18434842
e-mail: siaen@aslnapoli3sud.it
PEC:siaen@pec.aslnapoli3sud.it

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	☐
2.	**Elaborazione** tabelle dietetiche **per singola patologia** nella ristorazione collettiva	☐
3.	**Elaborazione** tabelle dietetiche **personalizzate** nella ristorazione collettiva	☐
4.	**Validazione** tabelle dietetiche **standard** già predisposte nella ristorazione collettiva	☐
5.	**Validazione** tabelle dietetiche **per singola patologia** già predisposte nella ristorazione collettiva	☐
6.	**Validazione** tabelle dietetiche **personalizzate** già predisposte nella ristorazione collettiva	☐
7.	**Variazione** di menù con relativo calcolo nutrizionale	☐

Tabella dietetica nell'ambito delle seguenti linee di attività (finalità)			
Scolastica Pubblica	☐	Scolastica Privata	☐
Ospedaliera Pubblica	☐	Ospedaliera Privata	☐
Assistenziale Pubblica	☐	Assistenziale Privata	☐
Mensa Aziendale Pubblica	☐	Mensa Aziendale Privata	☐
Altro ☐	Specificare: _____		

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data _____