

**RICHIESTA VALUTAZIONE DIETETICO BASE PER RISTORAZIONE COLLETTIVA**

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO IGIENE DEGLI  
ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE  
ATS SARDEGNA - ASSL ORISTANO  
Via Carducci, 35  
ORISTANO

Il/La sottoscritto/a .....

**CHIEDE**

la valutazione e visto del dietetico base allegato  
da utilizzarsi nella Struttura .....  
Via ..... n° ..... del comune di .....  
per utenti della fascia di età ..... non soggetti a restrizioni alimentari  
La tabella dietetica è stata predisposta da personale competente (qualifica/titolo) .....  
con un'alternanza di ..... settimane ed è riferita a

colazione     spuntino     pranzo     merenda     cena

*Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000*

**DICHIARA**

-Di essere nato/a a ..... il ....., ed essere titolare/ legale  
rappresentante della Ditta ..... C.F / P.IVA.....  
con sede legale nel comune di ..... via ..... n° .....  
Tel ..... Fax ..... P.E.C (posta elettronica certificata) .....  
-Di essere titolare/gestore del servizio ristorazione (scolastica, casa di riposo, etc.) .....  
sopra indicata, di cui è committente (specificare il soggetto) .....  
col quale è stata preventivamente concordata la tabella dietetica oggetto di valutazione  
-Che per l'attività sussiste provvedimento di registrazione Asl /Autorizzazione sanitaria  
n° ..... del .....

**Allega:**

- 2 copie Tabella dietetica corredata di ricette con grammature per porzione
- Capitolato merceologico delle materie prime utilizzate
- Relazione esplicativa per chiarire scelte ed accorgimenti che si intende adottare

**Il richiedente**

..... li .....

Firma leggibile .....

*Ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96, si autorizza il trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini del presente provvedimento*

firma leggibile .....