

 <p><b>A.S.L. TO3</b> Azienda Sanitaria Locale di Collegno e Pinerolo</p> <p>S.C. S.I.A.N.</p>	<p>SIAN M 102</p> <p><b>RICHIESTA APPROVAZIONE MENU' STRUTTURE ASSISTENZIALI</b></p>	<p>rev. 2 Data di emissione: 10/11/2023</p>
---	--	---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di:

- direttore/responsabile.....
- altra qualifica, specificare .....

Della struttura (denominazione) .....

**Recapito a cui fare riferimento per ogni comunicazione:**

Indirizzo .....Comune.....CAP.....

Telefono ..... pec.....

**COMUNICA**

**I seguenti dati ad integrazione della richiesta prodotta su propria carta intesta**

La/le strutture per cui si richiede la verifica nutrizionale del menù è /sono situata/e presso il Comune di:

.....

**La richiesta è relativa a:**

<p><input type="checkbox"/> <b>VERIFICA NUTRIZIONALE SU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nuovo menù che si intende adottare</li> <li><input type="checkbox"/> variazioni al menù in uso</li> </ul> <p><b>NUMERO DI SETTIMANE TOTALI</b></p> <p><input type="checkbox"/> 4      <input type="checkbox"/> 8      <input type="checkbox"/> 12      <input type="checkbox"/> 24</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>CRITERI DI ELABORAZIONE DI UN NUOVO MENÙ</b></p>
---	---

<p><b>LA STRUTTURA E':</b></p> <p><input type="checkbox"/> pubblica</p> <p><input type="checkbox"/> privata</p>	<p><b>FASCIA/E D'ETA'</b></p> <p><input type="checkbox"/> minori</p> <p><input type="checkbox"/> adulti</p> <p><input type="checkbox"/> anziani</p> <p><input type="checkbox"/> altro.....</p>	<p><b>TIPO DI GESTIONE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> diretta dell'ASL</p> <p><input type="checkbox"/> enti privati</p> <p><input type="checkbox"/> associazione ONLUS</p> <p><input type="checkbox"/> ente di pubblica assistenza e beneficenza (IPAB)</p> <p><b>SE GESTIONE APPALTATA</b> Nominativo ditta che ha in appalto il servizio di refezione _____</p> <p><b>SCADENZA APPALTO</b> <b>ANNO</b> _____</p>
---	--	--



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

ASL TO3 - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - STRUTTURA COMPLESSA SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE  
Sedi: **Collegno, via Martiri XXX aprile, 30, tel. 011/4017261** - Rivoli, via Balegno n.6, tel. 011/9551757-795 - Pinerolo, via Bignone n.15, tel.0121/235411 - PEC: [aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)

Note/altro

---

---

La presente richiesta, è formulata dal sottoscritto, ammonito delle sanzioni penali previste dall'art. 75 del DPR n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti o uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la sua personale responsabilità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Informativa breve sul trattamento dei dati personali:** nel compilare questo modello si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 per gli adempimenti correlati alla procedura in oggetto. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa relativa al trattamento dei dati è conservata presso la sede dell'Azienda ASLTO3 ed è consultabile dal sito web dell'ente all'indirizzo: [www.aslto3.piemonte.it](http://www.aslto3.piemonte.it) nella sezione Privacy.



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

ASL TO3 - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - STRUTTURA COMPLESSA SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE  
Sedi: **Collegno, via Martiri XXX aprile, 30, tel. 011/4017261** - Rivoli, via Balegno n.6, tel. 011/9551757-795 - Pinerolo, via Bignone n.15, tel.0121/235411 - PEC: [aslto3@cert.aslto3.piemonte.it](mailto:aslto3@cert.aslto3.piemonte.it)