Allegato 1. Modello per la redazione e/o validazione delle tabelle dietetiche.

- Operatore non presente Altrove

ASL: _____ **Impresa:** _____

Nume Registrazione/Autorizzazione/P.I. _____

Nome e Cognome Rappr. Legale _____

Sede Legale Comune:_____ **Sede Operativa Comune** _____

- Privati

Nome e Cognome _____**Nazione Nascita** _____

Data di Nascita _____ **CF** _____

Nazione Residenza _____ **Indirizzo Residenza** _____

nota prot. n _____ del _____
(da compilare in seguito a richiesta per via istituzionale e non assunte durante un'attività esterna)

Operatore/i del controllo:
_____
_____

Tipologia di Attività Svolta	
1. Redazione ex novo di tabelle dietetiche standard ristorazione collettiva	☐
2. Redazione ex novo di tabelle dietetiche differenziate ristorazione collettiva	☐
3. Redazione ex novo di tabelle dietetiche personalizzate	☐
4. Validazione tabelle dietetiche standard già predisposte ristorazione collettiva	☐
5. Validazione tabelle dietetiche differenziate già predisposte ristorazione collettiva	☐
6. Validazione tabelle dietetiche personalizzate già predisposte	☐

Tabella dietetica nell'ambito delle seguenti linee di attività			
Scolastica Pubblica	☐	Scolastica Privata	☐
Ospedaliera Pubblica	☐	Ospedaliera Privata	☐
Assistenziale Pubblica	☐	Assistenziale Privata	☐
Mensa Aziendale Pubblica	☐	Mensa Aziendale Privata	☐

Data,

Operatori del Controllo
(Firma)