

All'Azienda ASL di Viterbo
Dipartimento di Prevenzione
U.O.S.D. Igiene Alimenti e Nutrizione

OGGETTO: Richiesta di approvazione tabelle dietetiche.

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra.....
nato/a a..... ..(.....) il.....
residente in.....(.....) Via.....
telefono.....fax.....PEC.....
in qualità di rappresentante legale della Società.....
titolare dell'attività.....
sita in.....(.....) Via

CHIEDE

l'approvazione delle tabelle in uso presso la medesima attività.

Si allegano:

- n. 2 copie delle tabelle dietetiche e relativo ricettario;
- informazioni generali sul servizio erogato (**Allegato A.2** di cui alla *Determinazione n. G16501 del 30/11/2017, pubblicata sul BUR Lazio n. 10 del 14/12/2017*);
- ricevuta di pagamento effettuato secondo tariffario regionale, per ogni tabella dietetica, per un importo pari ad € 63,00 (sessantatre/00 euro):
 - su c/c postale n. 11439015 intestato all'ASL Viterbo – UOSD SIAN;
 - ovvero tramite bonifico bancario. IBAN: IT66R0100511450000000218040 – Banca Nazionale del Lavoro S.p.A., con sede in Via Genova n. 52, filiale 14500, 01100 Viterbo (VT).

FIRMA LEGGIBILE

INFORMAZIONI GENERALI SUL SERVIZIO EROGATO

Caratteristiche del Servizio di Ristorazione (numero di pasti giornalieri, modalità di preparazione e somministrazione)					
Tipologia dell'utenza (sesso, età, il tempo medio di permanenza nella struttura)					
Livello di attività fisica medio dell'utenza (caratteristiche attività fisica)					
Tipologia dei pasti somministrati (colazione, pranzo, cena, spuntini/merenda)	Colazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Merenda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Pranzo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Merenda <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Cena <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Presenza di menù dedicati ad utenti con particolari esigenze etico-religiose	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Specificare.....				
Presenza di utenti celiaci (L. del 4/07/05 n. 123 pubblicata sulla G.U. n. 156 del 7/07/05)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Menù differenziati su base stagionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Numero di settimane previste dal menù					
Utilizzo di sale iodato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Utilizzo di pane poco salato e prodotti semilavorati a ridotto contenuto di sale	pane poco salato (<1g/100g farina) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO altri prodotti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Indicare il quantitativo calorico giornaliero medio, calcolato almeno su un periodo di una settimana	Kcal				
Indicare il quantitativo giornaliero medio di macro-nutrienti (espresso in g e % e Kcal) calcolato almeno su un periodo di una settimana	Carboidrati complessi g % Kcal tot	Carboidrati semplici g % Kcal tot	Proteine g % Kcal tot	Grassi totale g % Kcal tot	Grassi saturi g % Kcal tot
Indicare il quantitativo di fibra alimentare e micronutrienti (almeno calcio, ferro, sodio) giornaliero medio, calcolato almeno su un periodo di una settimana	Fibra alimentare	Calcio mg	Ferro mg	Sodio mg	altro

Firma

(professionista che ha elaborato le tabelle dietetiche)