

Alla cortese attenzione del
Servizio di Igiene degli Alimenti e della
Nutrizione - U.O.S. Nutrizione
Azienda USL di Modena
email: dsp@pec.ausl.mo.it

Oggetto: **RICHIESTA VALUTAZIONE TABELLE DIETETICHE**

Il/la sottoscritto/a
in qualità di
della struttura

STRUTTURE GESTITE		
TIPOLOGIA	NOME	COMUNE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Se vengono servite un numero maggiore di strutture, continuare l'elenco nel campo note o allegare un file a parte nella mail)

Telefono: email:
Indirizzo PEC (obbligatorio):

CHIEDE

la valutazione delle allegate tabelle dietetiche autunno/inverno primavera/estate
per l'anno

TIPOLOGIA DI SERVIZIO DI RISTORAZIONE

Cucina Interna gestione diretta
 gestione indiretta Ditta appaltatrice
 gestione mista Ditta appaltatrice
 Terminale pasti monoporzione
 multiporzione

ricevuti dal Centro di Produzione Pasti (nome)
(ditta)
(via)
(comune)

Pasti giornalieri per struttura Numero giorni/settimana di servizio

Numero diete speciali di cui numero diete per celiachia

Numero pasti frullati

Ulteriori pasti serviti di cui si allegano le relative tabelle colazione
 merenda mattino
 merenda pomeriggio

NOTE

Si allegano

- tabelle dietetiche
- grammature
- ricettario