

Richiesta di dieta alimentare speciale per il servizio di Ristorazione scolastica

personale scolastico

Al Comune di Quarrata
Servizio Pubblica Istruzione

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ tel./cell _____

e-mail _____ in servizio presso _____

come insegnante assistente non docente- ATA per l'anno _____ / _____

CHIEDE la preparazione di un **particolare regime alimentare** per motivi:

etico - religiosi, con l'esclusione dell'alimento _____
(il regime alimentare verrà fornito compatibilmente con le esigenze lavorative del Centro cottura e la fornitura dei prodotti alimentari prevista nel capitolato d'appalto) **per tutto il ciclo scolastico.**

di salute, ed allega per questo il **Modulo B** come certificato dal medico pediatra/specialista;

sarò presente a mensa nei giorni : *(barrare le caselle corrispondenti):*

Tutti i giorni Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Note _____

AUTORIZZA

il Comune di Quarrata al trattamento dei propri dati personali, per finalità strettamente attinenti al procedimento di richiesta di un diverso regime alimentare, dati che dovranno essere trattati conformemente a quanto previsto dal GDPR 2016/679. E' altresì consapevole che il conferimento dei dati ha natura facoltativa e si configura più esattamente come onere, nel senso che per poter dar seguito alla richiesta occorre che i propri dati personali siano trattati dall'Amministrazione Comunale: la conseguenza infatti di un eventuale rifiuto comporterebbe l'impossibilità per la stessa di concludere il procedimento.

E' CONSAPEVOLE CHE:

- > La dieta speciale sarà fornita **entro 6 giorni** dalla data della richiesta salvo ulteriori casi particolari che avessero richiedere ulteriori accertamenti;
L'avvio della somministrazione della dieta speciale avverrà a partire dal giorno _____
- > per ulteriori integrazioni, sospensioni e/o restrizioni della dieta richiesta sarà necessario presentare nuova certificazione (Modulo A +Modulo B);
- > la richiesta di dieta speciale per motivi di salute è valida fino alla data indicata dal medico; la richiesta di dieta per motivi edico-religiosi è valida, se non diversamente comunicato, fino alla fine del ciclo scolastico.
- > l'informativa completa sul trattamento dei dati è reperibile sul sito internet del Comune alla pagina [Privacy](#);
- > **il Titolare del Trattamento è:** Comune di Quarrata, tel. 0573/7710, pec comune.quarrata@postacert.toscana.it
- > Il Responsabile della Protezione dei dati è : CAP & CONSULTING Srl
(Ing. Giuseppe Pacelli) tel. 0573 7710, e-mail dpo@comune.quarrata.pt.it

Firma del Richiedente

Data _____
