

RICHIESTA DIETE SPECIALI

Da inviare a:

SERVIZIO NUTRIZIONE - GMI Servizi S.r.l.

Mail: qualita@gmiservizi.it

COMUNE _____ Anno Scolastico: _____ / _____

Il sottoscritto/a _____

Genitore di _____ Tel. _____

Operatore Scolastico/Docente _____

Scuola : NIDO INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA I GRADO

Nome Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Giorni di frequenza in mensa: Tutti Crocettare i giorni di frequenza:

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |

RICHIESTE UNA DIETA SPECIALE PER:

- Celiachia
- Intolleranza alimentare (specificare) _____
- Allergia alimentare (specificare) _____
- Malattia metabolica (specificare; es. diabete, favismo) _____
- Altra patologia (specificare; es. difficoltà di masticazione, disturbi alimentari, ecc;) _____

E ALLEGA CERTIFICATO MEDICO PER L'ANNO (SCOLASTICO) IN CORSO

Nell'ambito della corretta gestione delle diete speciali, al fine di garantire un presidio ulteriore nelle situazioni più gravi, **dichiara**, allo stato delle proprie conoscenze, che la dieta richiesta:

- E' da considerarsi "A RISCHIO VITA" o è causa di gravi effetti per la salute (es shock anafilattico), per la quale si prevede la fornitura giornaliera di tutti gli alimenti in monoporzione.
- E' da considerarsi "NON A RISCHIO VITA", cioè il cui non rispetto NON è a rischio vita, per la quale si prevede la fornitura del solo alimento sostitutivo in monoporzione.

Eventuali NOTE

RICHIESTE UN MENU' ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:

- Esclusione **CARNE SUINA**
- Esclusione **CARNE BOVINA**
- Esclusione **CARNE DI TUTTI I TIPI**
- Esclusione **CARNE E PESCE** (vegetariano)
- Altro (specificare _____)

Eventuali NOTE

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

- 1) **Si accettano solo certificati di SPECIALISTI, quali pediatri di base, specialisti in allergologia e/o malattie metaboliche; certificati rilasciati da specialisti diversi da quelli indicati non saranno accettati.**
- 2) **La richiesta di predisposizione della dieta ha valore per l'anno scolastico in corso e per eventuali centri estivi gestiti da GMI Servizi S.r.l..**
- 3) **Le forme permanenti di diete speciali (es. celiachia, favismo, diabete) NON necessitano di reinvio del certificato per tutto il periodo di permanenza nello stesso grado scolastico o nello stesso Istituto Scolastico.**
- 4) **Al fine di tutelare al massimo gli Utenti con dieta speciale, NON vengono accettate modifiche della dieta (integrazioni e/o restrizioni) comunicate verbalmente o sottoscritte in forma di autodichiarazione, né da parte degli insegnanti, né da parte dei genitori, ma solo a seguito di autodichiarazione scritta del genitore in attesa del certificato medico.**
- 5) **Per le sospensioni della dieta è necessario il certificato medico o di un'autodichiarazione scritta del genitore.**

Data _____

Firma _____

**INFORMATIVA
ai sensi dell'Art. 13 D. Lgs. N. 196 del 30/06/03**

Il D.Lgs.30.06.03 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" regola il trattamento dei dati personali obbligando a rispettare i diritti, le libertà fondamentali, la dignità dell'interessato con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto di protezione dei dati personali.

L'interessato (la persona fisica, la persona giuridica, l'ente o l'associazione cui si riferiscono i dati) o la persona presso la quale sono raccolti i dati personali devono essere previamente informati del trattamento.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per la seguente finalità: predisposizione e somministrazione delle diete speciali, adattamento della tabella dietetica dei centri di cottura, interventi di sorveglianza nutrizionale da parte del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione della ASL competente per il territorio.
- 2) I dati forniti saranno raccolti, registrati e conservati presso i nostri uffici e presso le cucine/siti esterni ed utilizzati per finalità gestionali.
- 3) Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale/informatizzato, nel rispetto della sicurezza e della riservatezza necessarie e saranno trattati per tutta la durata dell'anno scolastico.
- 4) Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine di predisporre gli schemi dietetici personalizzati.
- 5) Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà la predisposizione della dieta speciale.
- 6) I dati saranno utilizzati dai Dipendenti comunali incaricati del trattamento, dal Personale della ditta gestore del servizio di ristorazione presso le cucine/siti esterni, dal personale sanitario del Servizio di Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASL competente per il territorio.
- 7) Il trattamento effettuato su tali dati sensibili sarà compreso nei limiti indicati dal Garante per finalità di carattere istituzionale.
- 8) I dati non saranno oggetto di diffusione.
- 9) Come soggetti interessati al trattamento dei dati, Vi è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003.
- 10) Il Titolare del trattamento dei dati è GMI Servizi S.r.l.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il sottoscritto _____ informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.30.06.03 n. 196, sulle finalità e modalità del trattamento e rilevato che le stesse sono rispettose del codice della privacy e delle finalità del servizio svolto da GMI Servizi S.r.l., esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali per la gestione delle diete speciali e relativi certificati medici.

Data _____

Firma _____

Spett.le
CLIENTE

Oggetto: GESTIONE DIETE SPECIALI

Gentile Cliente,

con la presente desideriamo confermarVi che la ns Azienda ha a disposizione un **Servizio di Nutrizione per l'elaborazione delle diete speciali**.

L'obiettivo principale è quello di assicurare che le diete siano adeguate alle esigenze dell'Utenza e siano elaborate in conformità a specifici requisiti igienico sanitari e nutrizionali/dietologici, nonché alle norme cogenti (es. Direttiva allergeni 2003/89/CE, Legge Celiachia N°123/2005) e volontarie.

A fronte di ciò GMI Servizi ha redatto una specifica Istruzione in merito alla "Gestione delle diete speciali", della quale riportiamo di seguito iter da seguire per la realizzazione di tale attività.

I famigliari degli utenti o gli Operatori Scolastici/Docenti che necessitano di DIETA SPECIALE consegnano all'Ufficio Comunale preposto/Cliente il CERTIFICATO MEDICO (o documento equipollente, es. menu base modificato e vistato dal Medico - attestante la tipologia di dieta richiesta e/o gli alimenti ammessi o da escludere) **unitamente al MODULO RDS "RICHIESTA DIETE SPECIALI"** debitamente compilato.

Tale Modulo è necessario per la raccolta dei dati personali e per il consenso al trattamento dei dati per la tutela della privacy.

Il Comune/Cliente invia al Servizio di Dietetica e Nutrizione GMI Servizi tale documentazione (Modulo richiesta diete speciali e certificazione medica).

Si informa che il documento redatto da Personale medico costituisce requisito essenziale per poter dar corso all'iter di elaborazione dello schema dietetico richiesto, da parte di GMI Servizi.

Per le diete per **ESIGENZE ETICO-RELIGIOSE (es. menù senza carne di maiale, menù senza carne, menù vegetariano)**, **NON è necessario il certificato medico**, ma è sufficiente la **compilazione del modulo "RICHIESTA DIETE SPECIALI"**, valida quale **autocertificazione**.

Validità certificato medico e autocertificazioni

- **Motivazioni sanitarie (es. allergie/intolleranze alimentari): anno scolastico in corso** o periodo indicato dal certificato medico.
- Motivazioni sanitarie per **patologie croniche** di cui al Decreto Min. San. n. 279 del 18/05/2001 (diabete, celiachia, fenilchetonuria, favismo): **intero percorso educativo** (0/14 anni).
- **Autocertificazione** per motivazioni etico-religiose: **anno scolastico in corso** o periodo indicato dall'autocertificazione.

Tempistica presentazione certificato medico/autocertificazione

Al fine di garantire da parte del Servizio Nutrizione la puntuale predisposizione dello schema dietetico dall'inizio dell'anno scolastico, l'**inoltro della certificazione medica/autocertificazione deve essere effettuato il prima possibile e comunque entro e non oltre 5 giorni prima dell'inizio dell'anno scolastico 2017/2018.**

In caso di richieste ricevute ad anno scolastico già avviato, il tempo richiesto per la predisposizione degli schemi dietetici e l'attivazione della dieta è di **cinque giorni lavorativi** dal ricevimento del certificato medico.

Nel caso in cui venga presentata nuova certificazione medica nel corso dell'anno, quest'ultima annulla e sostituisce quella precedente.

Per la **sospensione** di una dieta speciale è necessario presentare **nuova certificazione medica** con richiesta di interruzione.

Si informa che presso le cucine e i refettori viene consegnato un "**Elenco Diete Speciali**" costantemente aggiornato, al fine di garantire la corretta preparazione delle diete richieste.

A fronte di quanto sopra Vi richiediamo gentilmente di dare tempestiva comunicazione ai famigliari sulle modalità da seguire per l'attivazione delle diete speciali.

Si riportano di seguito i riferimenti del **Servizio dietetica e Nutrizione** a cui inviare tutta la documentazione e corrispondenza relativa alla "Gestione delle diete speciali":

Dott.ssa Laura Brero
Biologa Nutrizionista
Mail: qualita@gmiservizi.it
Cell. 349/9125372

Ci auspichiamo che questa nostra attività, volta ad offrire una maggiore tutela per la salute dei Consumatori, sia da Voi considerata come uno strumento di miglioramento continuo e di soddisfazione da parte dell'Utenza.

RingraziandoVi anticipatamente per la collaborazione, rimaniamo a Vs disposizione per i chiarimenti ritenuti necessari e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

San Bernardo d'Ivrea, 01/06/2017

GMI Servizi s.r.l.
Servizio Qualità e Nutrizione
Dott.ssa Laura Brero