

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 2018/2019.**

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](mailto: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, 08/07/2018

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



## RICHIESTA DIETE SPECIALI

Da inviare a:

**SERVIZIO NUTRIZIONE - GMI Servizi S.r.l.**

Mail: [qualita@gmiservizi.it](mailto: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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 Regolamento UE 679/2016 (RGPD)

Il Regolamento UE 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (a seguire Regolamento) regola il trattamento dei dati personali relativo alla protezione delle persone fisiche, nonché alla libera circolazione di tali dati, 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 deve essere previamente informato del trattamento.

Pertanto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, Le forniamo le seguenti informazioni:

### Finalità del trattamento e base giuridica

Il Titolare tratta i dati personali, identificativi (ad esempio, nome, cognome, ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail, riferimenti bancari e di pagamento – in seguito, "dati personali" o anche "dati") da Lei comunicati in occasione della conclusione di contratti per i servizi del Titolare. I dati sono trattati sia con sistemi manuali che informatici.

I Suoi dati personali sono trattati, per le seguenti 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.

In relazione a dette finalità, l'azienda potrà trattare dati che il regolamento definisce "particolari" in quanto idonei a rilevare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi ad identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. Il trattamento di tali dati avverrà solo su Suo esplicito consenso scritto.

### Destinatari e categorie di destinatari

I dati potranno essere comunicati nell'ambito di quanto specificato e per esclusive ragioni funzionali:

- ai nostri uffici e presso le cucine/siti esterni ed utilizzati per finalità gestionali;
- ai Dipendenti comunali incaricati del trattamento
- al personale sanitario del Servizio di Igiene Alimenti e Nutrizione dell'ASL competente per il territorio.

### Trasferimento dati personali ad un paese terzo o organizzazioni internazionali

Non è previsto il trasferimento dei Suoi dati personali presso un paese Terzo o organizzazioni internazionali.

### Periodo di conservazione

Il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali per tutta la durata dell'anno scolastico.

Successivamente, i dati personali saranno conservati, e non ulteriormente trattati, per il tempo stabilito dalle vigenti normative in materia fiscale.

### Diritti dell'interessato

Con riferimento agli artt. 15 – diritto di accesso, 16 - diritto di rettifica, 17 – diritto alla cancellazione "diritto all'oblio", 18 – diritto alla limitazione del trattamento, 20 – diritto alla portabilità, 21 – diritto di opposizione, 22 - diritto di opposizione al processo decisionale automatizzato del GDPR 679/16, nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante, l'interessato esercita i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento all'indirizzo sopra riportato, oppure a mezzo email, specificando l'oggetto della sua richiesta e il diritto che intende esercitare e allegando fotocopia di un documento di identità che attesti la legittimità della richiesta.

### Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto di rispondere

Il conferimento dei dati è necessario per la corretta gestione delle diete. Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà la predisposizione della dieta speciale.

Il trattamento dei dati rientranti nel novero dei "dati particolari" avverrà solo su Suo esplicito consenso scritto.

### Processi decisionali automatizzati

Il Titolare non effettua sui dati delle persone fisiche trattamenti che consistano in processi decisionali automatizzati.

### Titolare, responsabile e incaricati

Il Titolare del trattamento dei dati è GMI Servizi S.r.l., il Responsabile del trattamento è Zubani Cinzia.

L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI ART. 7 REGOLAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento, sulle finalità e modalità del trattamento e rilevato che le stesse sono rispettose del Regolamento stesso 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 \_\_\_\_\_