



# COMUNE DI CANELLI

Provincia di Asti

C.A.P. 14053 – TEL. 0141.820227/206

EMail: [servizisociali@comune.canelli.at.it](mailto:servizisociali@comune.canelli.at.it)

## RICHIESTA DIETE SPECIALI

Anno Scolastico: 2024/2025

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

INFANZIA

PRIMARIA

Giorni di frequenza in mensa:

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

---



# COMUNE DI CANELLI

*Provincia di Asti*

*C.A.P. 14053 – TEL. 0141.820227/206*

*E-Mail: [servizisociali@comune.canelli.at.it](mailto:servizisociali@comune.canelli.at.it)*

## **RICHIEDE UN MENU' ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICO-RELIGIOSI:**

- Esclusione **CARNE SUINA**
- Esclusione **CARNE BOVINA**
- Esclusione **CARNE DI TUTTI I TIPI**
- Esclusione **CARNEE 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 e/o doposcuola.
- 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 \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CANELLI

*Provincia di Asti*

*C.A.P. 14053 – TEL. 0141.820227/206*

*EMail: [servizisociali@comune.canelli.at.it](mailto:servizisociali@comune.canelli.at.it)*

## 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:

- agli uffici della Coop Il Mosaico 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 del servizio. 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 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 il Comune di Canelli e la Coop Il Mosaico

## 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, esprime il proprio consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali per la gestione delle diete speciali e relativi certificati medici.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_