



**AUSL 4
TERAMO**

Il meglio è nel tuo territorio

REGIONE ABRUZZO
Azienda Unità sanitaria Locale – Teramo
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE
C.da Casalena – 64100 Teramo
Pec: sian@pec.aslteramo.it

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il residente a in via

..... in qualità di Rappresentante Legale della ditta.....

..... titolare dell'attività di

sita nel Comune di in via

Tel. Codice Fiscale/Partita IVA

CHIEDE

il **parere delle tabelle dietetiche** in uso presso la medesima attività.

Allega:

- a) attestato di versamento di € 100,00 sul c/c n. 2585795 intestato ASL Teramo – S.I.A.N.
oppure IBAN: IT49 J076 0115 3000 0000 2585 795 causale: parere tabelle dietetiche;
- b) fotocopia documento di riconoscimento;
- c) n. 2 copie delle tabelle dietetiche timbrate e firmate.

Data

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Reg. UE 2016/679 e di aver preso visione dell'informativa Generale sul Trattamento dei dati personali pubblicata sul sito web della ASL di Teramo e disponibile presso il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

DATA

FIRMA