

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Dipartimento di Prevenzione
Struttura Complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione/SS
SS Sorveglianza e Prevenzione Nutrizionale/GB
Sede di Ivrea - Via Aldisio, 2
Nr. Tel.: 0125 414712
Email: sian.ivrea@aslto4.piemonte.it
PEC: direzione.generale@pec.aslto4.piemonte.it
Ns. Rif. S.C.I.A.N./SR./sr.

Ivrea

27 SET 2019Prot. n. **0087273**

Class.: 6-5-2

Ai Responsabili degli uffici scuole dei
Comuni dell'ASLTO4

Oggetto: "Legge 123/2005 - Protezione soggetti affetti da celiachia - Progetto regionale 2019 per il proseguimento delle azioni attuate da parte dei SIAN" - COMUNICAZIONE DATE E SEDI PER CORSI DI FORMAZIONE.

Da alcuni anni la Regione Piemonte ha avviato, in collaborazione con l'Associazione Italiana Celiachia ed i Servizi di Igiene Alimenti e Nutrizione delle ASL, dei progetti per la tutela dei soggetti celiaci attraverso una serie di azioni nell'ambito della ristorazione collettiva (mense scolastiche, assistenziali ed ospedaliere) e pubblica (esercizi di ristorazione), poi ampliati ad altri soggetti che potevano avere interesse alla tematica dell'intolleranza al glutine.

Una delle più recenti linee di azione è stata la formazione degli operatori della ristorazione collettiva sul nostro territorio aslto4, che si occupano di preparazione e somministrazione di pasti per celiaci così come la formazione per i responsabili degli uffici scuole e operatori dei comuni addetti alla gestione dei capitolati di appalto per la ristorazione scolastica.

In questo contesto, si comunica che la formazione è gratuita e che saranno erogati per l'anno 2019 quattro corsi che tratteranno gli stessi contenuti e verranno riproposti in quattro date e sedi differenti per ampliare la possibilità di partecipazione, con libertà di iscrizione sulla sede prescelta secondo preferenza di giorno e luogo:

- **23/10/2019 dalle ore 14.00 alle ore 18.00** presso il Dipartimento di Prevenzione ASLTO4 di Settimo T.se Via Regio Parco,64 - Settimo Torinese - TO
- **13/11/2019 dalle ore 14.00 alle ore 18.00** presso Polo formativo Universitario Officine H di Ivrea - Via Montenavale 2 - Ivrea
- **27/11/2019 dalle ore 14.00 alle ore 18.00** presso Ospedale di Ciriè - Via Battitore 7/9, 10073 Ciriè TO - aula formazione seminterrato
- **05/12/2019 dalle ore 14.00 alle ore 18.00** presso San Giusto - Pluriuso Gioannini - Piazza del Municipio, 1, 10090 San Giusto Canavese TO

La formazione sarà erogata per un totale di 4h e comprenderà l'intervento Medico, Dietistico e Tecnico specifico con l'ausilio di personale afferente ai Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di questa ASL.

La richiesta di iscrizione dovrà essere effettuata utilizzando l'allegata scheda debitamente compilata, inclusa la sezione sulla normativa privacy, con carattere leggibile che dovrà essere inviata via fax al numero **0125 641248** o via mail all'indirizzo di posta elettronica nutrizione.ivrea@aslto4.piemonte.it.

Per ogni corso, orientativamente, **è previsto un massimo di 25 persone** e sarà data priorità agli operatori afferenti a strutture sul territorio dell'ASL TO4, è possibile iscrivere anche più persone afferenti a una stessa struttura; **le iscrizioni verranno ritenute valide, senza ulteriori conferme e in base all'ordine cronologico di arrivo, sino alla saturazione dei posti prevista.**

Nel caso di richieste in soprannumero (nelle date ed edizioni proposte) gli addetti saranno contattati via mail o telefonicamente ai riferimenti indicati sul modulo di iscrizione e altri corsi potrebbero comunque essere attivati qualora il numero complessivo delle richieste fosse superiore ai posti programmati.

Per informazioni e comunicazioni in merito è possibile contattare i numeri 0125/414712 oppure 0125/414791 – *Dr.ssa Sara Richeda*.

A disposizione per qualsiasi necessità, si ringrazia e si porgono distinti saluti.



Il Referente del progetto Celiachia 2019

Dr. Giuseppe Barone

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Giuseppe Barone", written over the printed name.

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

SCHEDA DI ISCRIZIONEAl Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione ASL TO4 - Sede di Ivrea
fax 0125 641248e-mail: nutrizione.ivrea@aslto4.piemonte.it**OGGETTO: corso di formazione Progetto regionale 2019 per operatori della ristorazione collettiva e referenti Comunali del territorio ASLTO4.**

Il sottoscritto _____

recapito telefonico _____ (obbligatorio)

posta elettronica _____ (obbligatorio)

In qualità di☐ Referente/responsabile _____☐ Cuoco/aiuto cuoco/ addetto preparazione pasti _____☐ Addetto al servizio mensa/ addetta somministrazione _____☐ ALTRO (specificare) _____

Nome dell'azienda di provenienza e sede di lavoro: _____

**chiede di partecipare al corso di formazione "celiachia 2019 " nella seguente data e sede:
(SCEGLIERE UNA SOLA OPZIONE TRA LE 4 DATE PROPOSTE CON STESSO MODULO FORMATIVO)**☐ **23/10/2019 dalle ore 14,00 alle ore 18,00** presso sede Dipartimento di Prevenzione ASLTO4 di
Settimo T.se - Via Regio Parco,64 - Settimo Torinese - TO☐ **13/11/2019 dalle ore 14,00 alle ore 18,00** presso Polo Formativo Universitario Officine H di Ivrea - Via
Montenavale 2 - Ivrea☐ **27/11/2019 dalle ore 14,00 alle ore 18,00** presso Ospedale di Ciriè - Via Battitore 7/9, 10073 Ciriè TO☐ **05/12/2019 dalle ore 14,00 alle ore 18,00** presso Pluriuso Gioannini di San Giusto C.se - Piazza del
Municipio, 1, 10090 San Giusto Canavese TO

Data _____

Firma _____

*Il presente modulo compilato e **con la sottoscrizione del consenso alla privacy** deve pervenire alla ASLTO4 all'attenzione via e-mail a nutrizione.ivrea@aslto4.piemonte.it oppure via fax al n° 0125/641248**L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può essere visionata sul sito internet ASL TO4 all'indirizzo: <http://www.aslto4.piemonte.it/file/1810.pdf> o eventualmente essere richiesta agli operatori del servizio.*

Io sottoscritto/a _____ presa visione dell'informativa estesa predisposta dall'ASLTO4 ai sensi degli artt. 13 e 14 del R.G.P.D 2016/679 e del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., consapevole della necessità da parte dell'ASLTO4 di trattare, dietro mio esplicito e libero consenso, i dati personali che mi riguardano per l'erogazione delle prestazioni di cui necessito, **PRESTO IL CONSENSO** al trattamento dei miei dati personali, finalizzato alla partecipazione all'evento formativo.

Data _____

Firma leggibile dell'interessato _____