

Oggetto: Istanza inserimento nell'Albo Regionale degli OSA che aderiscono al Programma di Promozione dello Stile di Vita Mediterraneo ai sensi del DDG 1399 del 19/11/2024.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'impresa di Ristorazione
Collettiva/Pubblica, denominata, _____
_____ C.F./Partita IVA _____
Numero registrazione sanitaria _____ sita
a _____ in Piazza/Via _____
_____ Recapito telefonico _____

Preso visione del DDG Regione Sicilia n° 1399 del 19/11/2024, richiede ai sensi degli artt. 2 e 3 del suddetto DDG, l'inserimento nell'Albo Regionale degli OSA che aderiscono al Programma di Promozione dello Stile di Vita Mediterraneo.

A tal fine dichiara di aver preso visione dei criteri riportati all'articolo 4 del suddetto DDG, che verranno utilizzati dal SIAN per procedere all'iscrizione nell'Albo Regionale.

Richiede che tutte le comunicazioni inerenti la presente istanza vengano inviate alla seguente pec _____

Il Titolare/Legale Rappresentante
