

Al Direttore UOC SIAN ASP Palermo

uoc.[sian@pec.aspalermo.org](mailto:sian@pec.aspalermo.org)

uoc.[sian@aspalermo.org](mailto:sian@aspalermo.org)

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 vengono inviate alla seguente pec \_\_\_\_\_

Il Titolare/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_