



**SCHEDA DI DISPONIBILITA' DI ADESIONE PER ESERCENTI
AL CORSO FUNZIONALE AL PROGRAMMA ALIMENTAZIONE FUORI CASA AIC**

Alla c.a. Associazione Italiana Celiachia Regione.....

*da inviare compilata in ogni parte
all'indirizzo mail della Segreteria Regionale di competenza territoriale oppure via fax
i recapiti sono consultabili alla seguente pagina del nostro sito <https://www.celiachia.it/dove-siamo/>*

N.B. la presente scheda di disponibilità NON è utilizzabile per quelle regioni in cui i corsi vengono organizzati in collaborazione con le ASL locali

DENOMINAZIONE STRUTTURA: _____
TIPOLOGIA: _____
INDIRIZZO: _____ C.A.P.: _____
CITTA': _____ PROV.: _____
NOME E COGNOME TITOLARE: _____
RECAPITO TELEFONICO: _____
INDIRIZZO MAIL: _____

L'AIC locale si riserva la possibilità, a ricezione della presente scheda di disponibilità, di invitare l'esercente al primo corso utile o a quelli successivi a seconda della disponibilità. La ricezione della presente adesione non costituisce in alcun modo impegno per l'Associazione ricevente.

1) Si precisa che, al fine di essere ammessi al Programma AFC, oltre a frequentare per intero il predetto corso, occorre altresì conseguire gli ulteriori adempimenti di seguito elencati:

-avere ultimato la formazione con successivi incontri/corsi i cui dettagli saranno comunicati durante il corso di formazione presso l'esercizio stesso a cura dell'AIC Locale

-seguire tutte le regole fornite da AIC per la preparazione e somministrazione degli alimenti gluten-free per evitare rischi di contaminazione

-disporre di locali e attrezzature conformi alle regole/requisiti forniti da AIC

-utilizzare solo ingredienti gluten-free

-consentire controlli periodici da parte dell'AIC Locale, che svolge almeno una volta all'anno un sopralluogo approfondito dell'esercizio

-riconoscere un contributo economico di _____, secondo quanto previsto dal protocollo siglato con AIC _____ all'adesione del programma

-aver firmato un accordo con AIC in cui il titolare si impegna per tutto quanto sopra

2) AIC ha tra i suoi obiettivi statutarî quello di diffondere l'informazione sulla dieta senza glutine.

La partecipazione al corso informativo, anche qualora a titolo oneroso, non costituisce autonomamente diritto all'ingresso della struttura nel network di AIC e quindi automatica appartenenza al Programma Alimentazione Fuori Casa.

3) L'aspirante aderente al Programma AFC, che pur abbia frequentato il corso informativo, potrà comunque non essere incluso nel Programma AFC per via dell'obiettivo di AIC di collocare omogeneamente sul territorio le strutture aderenti, in corrispondenza con le effettive esigenze di servizio del celiaco; inoltre l'inclusione avverrà compatibilmente con la disponibilità e possibilità da parte dell'AIC locale di effettuare gli interventi di cui al punto 1).

Per cui AIC _____ sulla base dei succitati punti 1) , 2) e 3) si dichiara sin d'ora esonerata da ogni responsabilità per l'eventuale mancato ingresso della sua struttura nel network AIC, indipendentemente dalla partecipazione al presente incontro informativo.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile si approvano espressamente i punti 1), 2) e 3).
Per presa visione e accettazione _____

N.B. La presente scheda di adesione non sarà ritenuta valida senza la firma in calce alla dichiarazione liberatoria di seguito riportata e senza l'indicazione della AIC locale destinataria della liberatoria.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI In riferimento all'artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati e della normativa italiana di armonizzazione, io sottoscritto/o _____ titolare e/o legale rappresentante dell'azienda _____ ho preso visione dell'informativa autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati limitatamente alle comunicazioni/ contatti/ iniziative previsti dal Programma Alimentazione Fuori Casa dell'Associazione Italiana Celiachia Regione _____ (precisare) I dati richiesti o acquisiti saranno trattati con l'ausilio di strumenti cartacei, elettronici o comunque automatizzati atti a memorizzarli, gestirli e trasmetterli e conservati in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Gli stessi dati potranno essere rettificati in qualsiasi momento.

TIMBRO ESERCIZIO E FIRMA TITOLARE

DATA: _____