Settimana Mondiale per la Riduzione del Consumo di Sale

11-17 MAGGIO 2026

Scheda monitoraggio AZIENDE DI RISTORAZIONE COLLETTIVA

Da compilare a cura del Responsabile Aziendale

Nome Azienda			
Regioni coinvolte			
Indicare nome delle città o comuni in cui è stata svolta la campagna			

1. Distribuzioni effettuate

***Tipo di servizio*[1]**	*Città o Comune*	*Numero (n)*	*Totale utenti (n)*	*Affissione poster/opuscoli (n)*	*Diffusione schermi o sito web (X)*	***Tipo di servizio*[1]**	*Città o Comune*	*Numero (n)*	*Totale utenti (n)*	*Affissione poster/ opuscoli (n)*	*Diffusione schermi o sito web (X)*
MENSA OSPEDALIERA											
MENSA OSPEDALIERA											
MENSA SCOLASTICA											
MENSA AZIENDALE											

2. Comunicati stampa/campagna social

Sono stati diffusi comunicati Stampa dell'evento? *(mettere una X a fianco della scelta effettuata)*	*SI*		*NO*

[1] Indicare per ciascuna sede la tipologia di servizio: Mense aziendali, Mense ospedaliere, Ristoranti, Esercizi di catering, Tavole calde, Bar, Self Service, ecc