



- Responsabile dell'Unità di Controllo Comunale
EMAIL ED.serveducativunitadicontrollo@comune.milano.it FAX 02 884 62592
- Gestore del Servizio
EMAIL mail@milanoristorazione.it FAX 02 884 64675

SCHEDA DI VALUTAZIONE E RILEVAZIONE NON CONFORMITA'
DEPOSITO DERRATE
(ad uso della Commissione Mensa)

Località..... Via..... Data sopralluogo.....

2. Deposito Derrate

- a) La pulizia di ambiente e arredi è: buona sufficiente insufficiente
- b) Corrispondenza delle derrate alimentari con quanto previsto nel contratto di servizio e nel menù in vigore? Si No

Se **No**, indicare variazione.....
.....
.....

Note :.....
.....
.....

F) RIPRESE FOTOGRAFICHE:

Data ora luogoAutore

N. riprese fotografiche

Note (Specificare Non Conformità rilevata e fase in cui è stata effettuata): conservazione altro

.....
.....
.....

SEZIONE NON CONFORMITA'

Sono presenti non conformità Si No
Se SI quali (barrare i punti – vedi tabella codici):

- 2) DEPOSITO DERRATE 2AAM 2AAR 2B
- F) RIPRESE FOTOGRAFICHE FDD

TOTALE NUMERO NON CONFORMITA':

Altro da segnalare :
.....
.....
.....

Segnalazione effettuata da:

Data, **Nome e Cognome del compilatore:**.....

(firma leggibile).....