



- Responsabile dell'Unità di Controllo Comunale  
EMAIL [ED.serveducativunitadicontrollo@comune.milano.it](mailto:ED.serveducativunitadicontrollo@comune.milano.it) FAX 02 884 62592
- Gestore del Servizio  
EMAIL [mail@milanoristorazione.it](mailto: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** : .....

<b>F) RIPRESE FOTOGRAFICHE:</b>
---------------------------------

Data ..... ora ..... luogo .....Autore .....

N. riprese fotografiche .....

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

<b>SEZIONE NON CONFORMITA'</b>
--------------------------------

**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) .....