

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)