



COMUNE DI VICENZA
ASSESSORATO ALLA FORMAZIONE
Gestione Scuole Materne e Asili Nido

Via C. Goldoni, 41 - 36100 VICENZA
tel. 0444 924752 - fax 0444 927451

**PROGRAMMA DI AUTOCONTROLLO CENTRO PRODUZIONE PASTI
DI VIA GOLDONI 41**

TABELLA N°	TIPO DI CONTROLLO	FREQUENZA DI COMPILAZIONE
1 e 1 bis	Registrazioni pulizia impianti e attrezzature	Vedi tabella
2	Controlli materie prime al momento dell'arrivo	Ad ogni consegna
3	Controllo della temperatura cella n. 1 (carne e prosciutto cotto)	Un giorno alla settimana
4	Controllo della temperatura della cella n. 3 (latticini, semilavorati e precotti)	Un giorno alla settimana
5	Controllo della temperatura della cella n. 4 (verdure fresche)	Un giorno alla settimana
6	Controllo della temperatura della cella n. 5 (surgelati)	Un giorno alla settimana
7	Controlli della temperatura di cottura	Due giorni alla settimana
8	Controlli di temperatura di abbattimento	Due giorni alla settimana
9	Controlli della temperatura di rigenerazione	Due giorni alla settimana
10	Controllo temperatura di conservazione prima della distribuzione delle pietanze	Due giorni alla settimana
11	Tabella gestione delle diete speciali	Un giorno alla settimana
12	Ispezioni visive in ambienti di stoccaggio materie prime	Un giorno alla settimana
13	Monitoraggio e procedure per eventuali derattizzazioni e disinfestazione	Un giorno alla settimana
14	Registrazione prelievo campioni	Quando previsto
15	Formazione "Personale che manipola alimenti"	Quando previsto
16	Registrazione Manutenzioni	Quando previsto
17	Tabella di tracciabilità per il magazzino e per consegna alimenti cucine autonome S.M. e A.N.	Quando previsto

Settimana dal _____ al _____



COMUNE DI VICENZA

TABELLA 1

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA

telefono 0444 924752 - fax 0444 927451

e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

TABELLA REGISTRAZIONI PULIZIA IMPIANTI E ATTREZZATURE							TABELLA 1	
	LU	MA	ME	GI	VE	SA	NOTE	
Stoviglie e utensili								
Contenitori bianchi								
Contenitori acc.								
Impianti e Attrez.								
forni trivalenti								
affettatrice								
tritacarne								
lavandini								
lavapiatti								
abbattitore								
bistecchiera								
brasiera								
bollitori								
cuocipasta								
piano cottura								
cappe aspirazione								
griglie								
scaldavivande								
cella n. 1								
cella n. 3								
cella n. 4								
cella n. 5								
ducato 1t								
ducato 2t								
ducato 3t								
ducato 4t								
tovaglie								
Pavimenti								
Pav. laboratorio								
Pav.spogliatoio								
Pav. servizi								
Pav. magazzino								
Finestre								
Finestre laboratorio								
Finestre spogliatoi								
Finestre servizi								
Finestre magaz.								
	LU	MA	ME	GI	VE	SA	NOTE	



TABELLA 1bis

COMUNE DI VICENZA

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451
e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

MACELLERIA

TABELLA REGISTRAZIONI PULIZIA IMPIANTI E ATTREZZATURE							TABELLA 1bis	
	LU	MA	ME	GI	VE	SA	NOTE	
coltelli e utensili								
ceppo.								
bilancia								
Impianti e Attrez.								
polpettatrice								
affettatrice								
tritacarne								
lavandini								
cella n. 1								
Sup. di appoggio								
tavoli								
Pavimenti								
Finestre								
Pareti								

Impianti	MACELLERIA	CELLE REFRIGERAZIONE
polpettatrice, affettatrice, trita-carne, utensili, coltelleria, ceppo etc.	U	-
pavimenti	G	S
piani, scaffali	G	S
pareti, finestre.	M	S

legenda: **G** = giornaliera, **S** = settimanale, **M** = mensile, **U** = dopo l'utilizzo.
N.B. Mettere la sigla dell'operatore che ha effettuato la pulizia.

Cognome e nome _____ sigla _____
Cognome e nome _____ sigla _____
Cognome e nome _____ sigla _____
Cognome e nome _____ sigla _____
Cognome e nome _____ sigla _____

**TABELLA 2****COMUNE DI VICENZA**

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO -SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA

CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI 41 - 36100 VICENZA

telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

CONTROLLI MATERIE PRIME AL MOMENTO DELL'ARRIVO

(da compilare ad ogni consegna)

Tabella N° 2

prodotto	fornitore	Data di arrivo	rispondenza all'ordine, e etichetta	Visto	data di scadenza con giorni di vita comm.		
Burro					assenza di irrancidimento	SI	NO
					assenza di muffe	SI	NO
					T° ≤ + 6° (max + 8° C)	SI	NO
Conserve pelati, conc. di pomodoro, tonno, frutta sciroppata					data di scadenza ancora 8 mesi scad. _____		
					assenza di rigonfiamento	SI	NO
					integrità contenitori	SI	NO
					assenza di ruggine	SI	NO
Olio di semi <input type="checkbox"/> olio ex. v. di oliva <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 8 mesi scad. _____		
					integrità contenitori	SI	NO
Pasta <input type="checkbox"/> e riso <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 8 mesi scad. _____		
					integrità imballo	SI	NO
					assenza di parassiti	SI	NO
Acqua min. naturale					data di scadenza ancora 8 mesi scad. _____		
					integrità contenitori	SI	NO
Latte					data di scad.: fresco ancora 4 giorni scad. _____		
					data di scad.: UHT ancora 2 mesi scad. _____		
					integrità contenitori	SI	NO
					T° ≤ + 4° (max +7° C)	SI	NO
Yogurt					data di scadenza ancora 20 giorni scad. _____		
					assenza di rigonfiamento	SI	NO
					assenza di imbutitura	SI	NO
					T° ≤ + 4° (max +7° C)	SI	NO
Prosciutto Cotto					data di scadenza ancora 45 giorni scad. _____		
					integrità confezioni	SI	NO
					T° ≤ + 4° (≤ + 10° C)	SI	NO
Formaggio: 1 Asiago Dop 2 Ricotta 3 Caciotta latte vacc. 4 Grana padano Dop 5 Stracchino 6 Mozzarella					data di scadenza: n. _____ scad. _____ n. _____ scad. _____ n. _____ scad. _____ n. _____ scad. _____ n. _____ scad. _____ n. _____ scad. _____		
					assenza colorazioni	SI	NO
					assenza odori	SI	NO
					assenza rigonfiamenti	SI	NO
					controllo della T° ≤ + 4° C (max +7° C)	SI	NO

Eventuali anomali riscontrate: _____

Azioni correttive: _____

Firma _____

prodotto	fornitore	Data di arrivo	rispondenza all'ordine e etichetta	Visto	data di scadenza con giorni di vita comm.		
Carne fresca bovina <input type="checkbox"/> , suina <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 15 giorni se confezionata scad. _____		
					assenza di muffe	SI	NO
Carne fresca Pollo <input type="checkbox"/> Tacchino <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 7 giorni scad. _____		
					assenza odori	SI	NO
verdura surgelata fagiolini <input type="checkbox"/> piselli <input type="checkbox"/> spinaci <input type="checkbox"/> carote baby <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 6 mesi		
					integrità confezione T° ≤ - 18°C (+3°C tollerab.)	SI	NO
Uova fresche					data di scadenza ancora 20 giorni scad. _____		
					integrità confezioni	SI	NO
Uova pastorizzate					data di scadenza ancora 20 giorni scad. _____		
					assenza di odori	SI	NO
Frutta e verdura fresca					assenza di marciume, parassiti o altro		
					etichettatura corretta	SI	NO
Prodotti surgelati vari platessa <input type="checkbox"/> Nasello <input type="checkbox"/> Bast. Di Merluzzo <input type="checkbox"/> Basi pizza <input type="checkbox"/> gelato <input type="checkbox"/> gnocchi <input type="checkbox"/>					data di scadenza ancora 6 mesi scad. _____		
					T° ≤ 18°C (+3°C toller.)	SI	NO
Prodotti prima infanzia					data di scadenza ancora 8 mesi scad. _____		
					integrità imballo	SI	NO
Pane Generi vari: sale <input type="checkbox"/> zucchero <input type="checkbox"/> farina <input type="checkbox"/> aceto <input type="checkbox"/>							

Eventuali anomalie riscontrate: _____

Azioni correttive:

Firma _____



COMUNE DI VICENZA

TABELLE DA 3 A 6

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DELLA CELLA N°1 PER CARNE E PROSCIUTTO COTTO - T° non superiore a + 4°		Tabella N° 3	
Controlli del giorno			
1° controllo		2° controllo	
C°	firma	C°	firma
CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DELLA CELLA N°3 PER LATTICINI SEMILAVORATI PRECOTTI T° non superiore a + 4°		Tabella N° 4	
Controlli del giorno			
1° controllo		2° controllo	
C°	firma	C°	firma
CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DELLA CELLA N°4 PER VERDURE FRESCHE T° non superiore a + 6°		Tabella N° 5	
Controlli del giorno			
1° controllo		2° controllo	
C°	firma	C°	firma
CONTROLLO DELLA TEMPERATURA DELLA CELLA N°5 PER SURGELATI T° non superiore a - 18°		Tabella N° 6	
Controlli del giorno			
1° controllo		2° controllo	
C°	firma	C°	firma

N.B.: I controlli sono effettuati alle ore 8.00 e alle ore 13.00 un giorno alla settimana.

Eventuali anomalie riscontrate: _____

Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 7

COMUNE DI VICENZA
GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di cottura		data e ora	idoneità	Tabella N° 7
		tempo di cottura	temperatura al cuore durante la cottura			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- da compilare due giorni alla settimana

Eventuali anomalie riscontrate: _____

Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 7

COMUNE DI VICENZA
GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di cottura		data e ora	idoneità	Tabella N° 7
		tempo di cottura	temperatura al cuore durante la cottura (T ≥ +72 °C x 5 m.)			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- da compilare due giorni alla settimana

Eventuali anomalie riscontrate: _____

Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 8

COMUNE DI VICENZA

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di abbattimento		data e ora	idoneità	Tabella N° 8
		T°/tempo di abbattimento	temperatura al cuore dopo 3 e/o 4 ore di abbattimento (vedi Schede 1,2,3)			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- Da compilare due giorni alla settimana.
- Eventuali anomalie riscontrate: _____
- Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 8

COMUNE DI VICENZA

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di abbattimento		data e ora	idoneità	Tabella N° 8
		T°/tempo di abbattimento	temperatura al cuore dopo 3 e/o 4 ore di abbattimento (vedi Schede 1,2,3)			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

• Da compilare due giorni alla settimana.

• Eventuali anomalie riscontrate: _____

• Azioni correttive: _____

Firma: _____

**TABELLA 9****COMUNE DI VICENZA**

SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di rigenerazione		data e ora	idoneità	Tabella N° 9
		T°/tempo di rigenerazione (30 min. a 130°C)	temperatura al cuore durante la rigenerazione			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- da compilare due giorni alla settimana
- Eventuali anomalie riscontrate: _____
- Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 9

COMUNE DI VICENZA
SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di rigenerazione		data e ora	idoneità	Tabella N° 9
		T°/tempo di rigenerazione (30 min. a 130°C)	temperatura al cuore durante la rigenerazione (T ≥ +72 °C x 5 m.)			
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- da compilare due giorni alla settimana
- Eventuali anomalie riscontrate: _____
- Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 10

COMUNE DI VICENZA

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di conservazione prima della distribuzione delle pietanze		data e ora	idoneità	Tabella N° 10
		T di conservazione prima della distribuzione (caldi $\geq +70^{\circ}\text{C}$; freddi $\leq +10^{\circ}\text{C}$)				
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	

- Da compilare due giorni alla settimana.
- Eventuali anomalie riscontrate: _____
- Azioni correttive: _____

Firma: _____



TABELLA 10

COMUNE DI VICENZA

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

Firma	tipo di alimento	Controlli della temperatura di conservazione prima della distribuzione delle pietanze		data e ora	idoneità	Tabella N° 10
		T di conservazione prima della distribuzione (caldi $\geq +70^{\circ}\text{C}$; freddi $\leq +10^{\circ}\text{C}$)				
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	
					idoneo si <input type="checkbox"/>	
					no <input type="checkbox"/>	

- Da compilare due giorni alla settimana.
- Eventuali anomalie riscontrate: _____
- Azioni correttive: _____

Firma: _____

**COMUNE DI VICENZA**

GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA
telefono 0444 924752 - fax 0444 927451 e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

MONITORAGGIO DELLE DIETE SPECIALI SANITARIE			Tabella n°11	
Verifica separazione alimenti:			Data	Firma
Secchi	SI	NO		
Refrigerati:	SI	NO		
Congelati:	SI	NO		
Verifica data di scadenza:	SI	NO		
Verifica separazione utensili:	SI	NO		
Verifica presenza cartelli segnalanti il luogo di stoccaggio degli alimenti per le diete speciali sanitarie	SI	NO		
Verifica rispetto procedure (GMP) per la preparazione delle diete speciali sanitarie come da piano di autocontrollo	SI	NO		

- Eventuali anomalie riscontrate:

- Azioni correttive:

Firma: _____

- HACCP - Versione n° 5 ottobre 2016



TABELLA 12

COMUNE DI VICENZAGESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA

telefono 0444 924752 - fax 0444 927451

e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it**ISPEZIONI VISIVE IN AMBIENTI DI STOCCAGGIO MATERIE PRIME**Tabella
N° 12

Zona Magazzino derrate non deperibili	data di ispezione	Note	Visto	Condizioni di stoccaggio: <input type="checkbox"/> Buone <input type="checkbox"/> Accettabili <input type="checkbox"/> Scadenti
				Presenza prodotti scaduti: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
				Sovraccarico di prodotti: <input type="checkbox"/> Buona distribuzione <input type="checkbox"/> Accettabile distribuzione <input type="checkbox"/> Eccessivo carico
Zona Celle di refrigerazione	data di ispezione	Note	Visto	Condizioni di stoccaggio: <input type="checkbox"/> Buone <input type="checkbox"/> Accettabili <input type="checkbox"/> Scadenti
				Presenza prodotti scaduti: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
				Sovraccarico di prodotti: <input type="checkbox"/> Buona distribuzione <input type="checkbox"/> Accettabile distribuzione <input type="checkbox"/> Eccessivo carico
Zona Celle di surgelazione	data di ispezione	Note	Visto	Condizioni di stoccaggio: <input type="checkbox"/> Buone <input type="checkbox"/> Accettabili <input type="checkbox"/> Scadenti
				Presenza prodotti scaduti: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
				Sovraccarico di prodotti: <input type="checkbox"/> Buona distribuzione <input type="checkbox"/> Accettabile distribuzione <input type="checkbox"/> Eccessivo carico

Da compilare un giorno alla settimana

Firma _____

**COMUNE DI VICENZA**GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO - SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
CENTRO PRODUZIONE PASTI - VIA C. GOLDONI, 41 - 36100 VICENZA

telefono 0444 924752 - fax 0444 927451

e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

MONITORAGGIO E PROCEDURE PER EVENTUALI DERATTIZZAZIONI E DISINFESTAZIONE			Tabella N° 13
Zona interessata alla derattizzazione	Note	Tracce osservate: <input type="checkbox"/> Presenza di escrementi <input type="checkbox"/> Imballi rosicchiati <input type="checkbox"/> Avvistamento animali	Visto
Data di accertamento tracce		Presenza prodotti non imballati: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Data di esecuzione intervento		Intervento effettuato: <input type="checkbox"/> Esche (allegare pianta) <input type="checkbox"/> Trappole <input type="checkbox"/> Richiesta intervento da parte di ditta esterna	
Zona interessata alla derattizzazione	Note	Tracce osservate: <input type="checkbox"/> Presenza di escrementi <input type="checkbox"/> Imballi rosicchiati <input type="checkbox"/> Avvistamento animali	Visto
Data di accertamento tracce		Presenza prodotti non imballati: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Data di esecuzione intervento		Intervento effettuato: <input type="checkbox"/> Esche (allegare pianta) <input type="checkbox"/> Trappole <input type="checkbox"/> Richiesta intervento da parte di ditta esterna	
Zona interessata alla derattizzazione	Note	Tracce osservate: <input type="checkbox"/> Presenza di escrementi <input type="checkbox"/> Imballi rosicchiati <input type="checkbox"/> Avvistamento animali	Visto
Data di accertamento tracce		Presenza prodotti non imballati: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Data di esecuzione intervento		Intervento effettuato: <input type="checkbox"/> Esche (allegare pianta) <input type="checkbox"/> Trappole <input type="checkbox"/> Richiesta intervento da parte di ditta esterna	

Da compilare un giorno alla settimana

Firma _____



Tabella N. 15

COMUNE DI VICENZA
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE
GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO
CENTRO PRODUZIONE PASTI - Via C. Goldoni, 41 - 36100 VICENZA
tel. 0444 924752 - fax 0444 927451
e-mail: gestmaterne@comune.vicenza.it

FORMAZIONE
“ADDETTO MANIPOLAZIONE SOSTANZE ALIMENTARI”

COGNOME E NOME		MANSIONE	Ha partecipato al corso nell'anno
1. BRAZZALE ARIANNA	*	CUOCA	2010
2. CHIAROTTO CECILIA	*	CUOCA	2010
3. CRESTANI LARA	*	CUOCA	2010
4. D'ETTORE MICHELA		ES. SCOLASTICA	2015 DICEMBRE
5. GIOMETTO EMANUELA	*	CUOCA	2010
6. GOTTARDO ANTONELLA	*	CUOCA	2010
7. GROSSI MARIA ELISA		ES. SCOLASTICA	2015 DICEMBRE
8. OSELE DIEGO	*	CUOCO	2010
9. PASQUALETTO FABIO	*	CUOCO	2010
10. PENGO GIANNI		AUTISTA	2016 DECALOGO
11. POZZO MAURIZIO	*	CUOCO	2010
12. RIGOBELLO PIETRO	*	COORDINATORE	2010
13. RIGON ETTORINO		AUTISTA	2016 DECALOGO
14. ROCCHETTO FRANCESCO	*	CUOCO	2010
15. ROSSATO LINO	*	CAPO CUOCO	2010
16. VICINO EMANUELA	*	CUOCA	2010
17. VISENTIN MICHELE		CUOCO	2001 REC

*Ha frequentato un corso di aggiornamento conseguendo il “certificato per l'attività di somministrazione e vendita di prodotti alimentari” che esonera dai futuri rinnovi triennali.

FORMAZIONE DEL PERSONALE INDIVIDUALE

(A SEGUITO DI CONTROLLI E DOPO AVER RILEVATO IL NON RISPETTO DELLE GMP)

COGNOME E NOME E MANSIONE	DATA	ARGOMENTO	Firma del Formatore	Firma dell'operatore

Eventuali annotazioni:

Firma _____



COMUNE DI VICENZA
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE
GESTIONE SCUOLE MATERNE ED ASILI NIDO
CENTRO PRODUZIONE PASTI - Via C. Goldoni, 41 - 36100 VICENZA
tel. 0444 924752 - fax 0444 927451
e-mail:gestmaterne@comune.vicenza.it

REGISTRAZIONE MANUTENZIONI

MANUTENZIONE CELLE FRIGORIFERO

(data ultimo intervento _____ cella/e n. _____)

Data intervento e n. cella e n. interv.	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno e firma	Note

MANUTENZIONE POZZO ACQUE NERE

(data ultimo intervento _____)

Data intervento e n. (specificare dove)	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno e firma	Note

MANUTENZIONE E RICARICA ESTINTORI

(data ultimo intervento _____)

Data intervento e n.	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno e firma	Note

MANUTENZIONE ADDOLCITORE TRATTAMENTO ACQUA

previsti n. 4 interventi per anno

(data ultimo intervento _____)

Data intervento	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno	Note

MANUTENZIONE TERMOCONVETTORI

Data intervento e n.	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno e firma	Note
N. 1			
N. 2			

MANUTENZIONE ATTREZZATURE VARIE

Data intervento e n.	Effettuato dalla ditta	Effettuato da manutentore interno e firma	Note

Eventuali annotazioni

Firma _____