

Controllo del rispetto delle istruzioni d'igieneAzienda: Anno:

Con questo documento è possibile produrre la prova sul rispetto delle istruzioni d'igiene.

	Cosa e dove	Spiegazioni	adempito			Osservazioni / misure correttive
			si	no	n.a.	
Esigenze generali	Comportamento del personale (facoltativa)	<i>Formazione dei collaboratori: istruzione di tutti i collaboratori (formazioni registrate)</i> – pulizia personale – abiti puliti – malattie soggette ad obbligo di denuncia – divieto di fumare in tutti i locali di lavoro – tutti i collaboratori hanno ottenuto le istruzioni d'igiene	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Pulitura	– gli apparecchi di pulitura adeguati sottostanno a manutenzione – acqua in qualità potabile – piani di pulitura applicati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Locali sociali	Toilette: – disponibili a sufficienza – con lavandino e possibilità di pulire ed asciugare le mani in maniera igienica altrimenti: – sufficienti lavandini e possibilità di pulire ed asciugare le mani in maniera igienica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Animali e parassiti	– nessun animale domestico nei magazzini o nei locali di assortimento e imballaggio – piano di lotta preventiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Contenitori per rifiuti (facoltativa)	– contenitori appropriati	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Magazzino rifiuti	– misure separate e idonee per lo stoccaggio e l'eliminazione dei rifiuti, praticamente liberi da parassiti e animali nocivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Controllo del rispetto delle istruzioni d'igiene

Azienda: _____

Anno: _____

	Cosa e dove	Spiegazioni	adempito			Osservazioni / misure correttive
			si	no	n.a.	
Zona d'igiene 1	Edifici e locali (facoltativa)	– pulizia assicurata e stato adeguato di edifici e locali	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Trasporto	– insudiciamento e contaminazioni da parte di corpi estranei sono evitati – veicoli di trasporto puliti – le esigenze di temperatura sono rispettate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Zona d'igiene 2	Preparazione e imballaggio	– insudiciamento e danni ai prodotti sono ridotti al minimo – corpi estranei sono eliminati conseguentemente – macchine e attrezzi sono regolarmente puliti – solo imballaggi e contenitori puliti	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	Istallazioni, macchine, apparecchi	– pulizia garantita, possibilmente non soggetti a corrosione – regolare pulizia del pavimento – nessuna contaminazione degli alimenti con lubrificanti non adatti alle derrate alimentari e altre sostanze indesiderate	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Zona d'igiene 3	Magazzini	– regolare pulizia del pavimento con acqua – finestre: chiudono bene, nessuna sporcizia attorno – nessuna possibilità di rottura di vetri nei pressi della merce aperta – le esigenze di temperatura sono rispettate – i magazzini sono puliti alla partenza e all'arrivo della merce – i magazzini sono controllati regolarmente sulla presenza di parassiti e segni di deterioramento – merce di ritorno è immagazzinata separatamente	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Lista di controllo compilata da: _____ data: _____