

**VERBALE VERIFICA UTILIZZO SCHEDE DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE SALE  
OPERATORIE**

PO G. RODOLICO

PO SAN MARCO

DATA VERIFICA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ORARIO INIZIO VERIFICA \_\_\_\_\_

LA PROCEDURA E' DISPONIBILE

SI  NO

LA PROCEDURA E' CONOSCIUTA DAL PERSONALE ADDETTO ALLE PULIZIE

SI  NO

**CONTROLLO SCHEDE DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE EFFETTUATE DA OSS:**

RELATIVE A SALA \_\_\_\_\_ NEL PERIODO DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

LE SCHEDE SONO PRESENTI

SI  NO

C'E' CORRELAZIONE CON IL PROGRAMMA OPERATORIO

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO COMPILATE CORRETTAMENTE

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO FIRMATE DALL'OSS

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO VIDIMATE DAL COORDINATORE O DELEGATO

SI  NO

**CONTROLLO SCHEDE DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' DI SANIFICAZIONE EFFETTUATE DALLA DITTA**

RELATIVE A SALA \_\_\_\_\_ NEL PERIODO DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

LE SCHEDE SONO PRESENTI

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO COMPILATE CORRETTAMENTE

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO FIRMATE DAL PERSONALE DELLA DITTA

SI  NO

LE SCHEDE DI SANIFICAZIONE SONO VIDIMATE DAL COORDINATORE O DELEGATO

SI  NO

**NOTE**

---

---

---

---

**FIRME PERSONALE COINVOLTO NELLA VERIFICA**

PERSONALE DMPO \_\_\_\_\_

PERSONALE DMPO \_\_\_\_\_

COORDINATORE \_\_\_\_\_

ORARIO CONCLUSIONE VERIFICA \_\_\_\_\_

