

Data Ispezione	
Check list nr.	
Identificativo immobile/edificio	
Identificativo aree omogenee oggetto del controllo	
Identificativo rappresentante stazione appaltante	
Identificativo rappresentante fornitore del servizio	

Attivita' Oggetto di Verifica	prestazioni controllate	Non Conformita' rilevate	Descrizione Non Conformita'
Detersione, a secco o ad umido di pavimenti (*)			
Detersione e disinfezione arredi			
Detersione e disinfezione attrezzature			
Detersione e disinfezione superfici lavabili piane ed altre, ad alta frequenza di contatto			
Detersione e disinfezione poltroncine			
Rimozione polvere dai libri			
Rimozione polvere dagli scaffali (con rimozione e sistemazione libri)			
Detersione e disinfezione sanitari e rubinetteria			
Spazzatura a secco della pavimentazione			
Rimozione griglie e pulizia cavitoe			
Detersione superfici lavabili verticali			
Detersione vetri interni ed esterni (accessibili dall'interno), con ordinaria attrezzatura, relativi infissi ed altre parti pertinenti			
Aspirazione e detersione di poltrone, sedie e divani, incluse eventuali attrezzature specifiche			
Detersione corpi illuminanti ventilatori a soffitto e bocchette aria			
Lavaggio tende, incluso smontaggio e rimontaggio (ove presenti)			
Aspirazione/battitura zerbini, stuoie e tappeti			
Detersione porte principali di accesso con relativi accessori			
Laboratori			
Laboratori Clean room (rispetto procedura clean room)			

TOTALE			
--------	--	--	--

AZIONE CORRETTIVE CONCORDATE

NOTE:
