

LISTA DI CONTROLLO

PULIZIE

Si tratta di una lista di controllo che permette di valutare le caratteristiche dell'attività di pulizie esaminando l'adeguatezza dei tempi previsti, le modalità, l'esistenza di procedere anche per eventi imprevisti e le caratteristiche delle attrezzature.

AZIENDA

Referente.....

		SI	NO	Indicazioni
PULIZIE	A1	N° dipendenti _____		
	A2	Mq destinati all'attività produttiva		
	A3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	con quanti dipendenti _____ per quante ore/die _____
	A4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	con quanti addetti _____ per quante ore/die _____
	A5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	impasti <input type="checkbox"/> colaggio <input type="checkbox"/> collaudo <input type="checkbox"/> spruzzo <input type="checkbox"/>
	A6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	forno <input type="checkbox"/> magazzino <input type="checkbox"/> altro _____
	A7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	scope <input type="checkbox"/> raschietti <input type="checkbox"/> aspirapolvere <input type="checkbox"/> macchina lava-asciuga <input type="checkbox"/> imp.di aspirazione <input type="checkbox"/>
	A10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ogni quanti giorni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ogni quanti giorni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ogni quanti giorni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ogni quanti giorni <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	A18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	A21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ricambi ora n _____
	A22	Quanti ricambi ora?		
	A23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non so <input type="checkbox"/>
NOTE	Impresa _____ pulizie _____ Indirizzo _____			Allegare copia procedure