

**VERBALE VISITA PRESSO CENTRO COTTURA**  
**a.s. 2016/2017**

Inviare a mezzo mail a [d.belluccia@comune.bari.it](mailto:d.belluccia@comune.bari.it) o a mezzo fax al n° 080/5773808

**CENTRO DI COTTURA DITTA .....** **DATA .....**

Nominativi Componenti Commissione:

.....  
.....  
.....

**AMBIENTE**

Lo spazio dove vengono preparati e confezionati i pasti è adeguato e pulito:

- Si
- No

Le superfici di lavoro e le attrezzature sono adeguati e puliti:

- Si
- No

Gli addetti alla preparazione e confezionamento dei pasti si presentano in ordine  
(*camice, cuffia, guanti, mascherina*):

- Si
- No

---

**ALIMENTI**

La data di scadenza dei prodotti presenti in magazzino è rispettata:

- Si
- No

Il procedimento di preparazione dei pasti è conforme alle schede di lavorazione:

- Si
- No

Le derrate utilizzate corrispondono a quelle previste dal Capitolato speciale  
d'Appalto:

- Si
  - No
-

**Osservazioni componenti commissione**

---

---

---

---

---

Nome componente della Commissione .....

Firma .....

Nome componente della Commissione .....

Firma .....

Nome componente della Commissione .....

Firma .....

**Osservazioni responsabile ditta appaltatrice**

.....

.....

.....

Nome rappresentante della ditta appaltatrice .....

Firma .....