| | | |
|---|---|---|
| Milano Comune di Milano | **MODULO CONSEGNA CORPI ESTRANEI**<br>**(ad uso della Commissione Mensa/Direzione Scolastica/Unità Educativa/Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati) -** Da compilare in duplice copia | MILANO RISTORAZIONE |

Terminale di somministrazione: _____

Azienda somministrazione pasti: _____

Centro cucina: _____

Descrizione del corpo estraneo: _____

Numero dei corpi estranei rinvenuti: _____

Numero totale dei pasti somministrati _____

Fase di rinvenimento: somministrazione □ consumo □ altro □ _____

Data e ora del rinvenimento: _____

Denominazione della pietanza/del prodotto: _____

In caso di prodotto confezionato indicare: Data di produzione: _____

Data di scadenza/TMC:_____

Lotto: _____

Nome e cognome di chi consegna il corpo estraneo: _____

Data: _____ Firma: _____

Recapito telefonico: _____

Nome e cognome di chi ha preso in carico il corpo estraneo per conto di Milano Ristorazione S.p.A.: _____

_____

Data: _____ Firma: _____

Istruzioni per chi consegna il corpo estraneo:

- inserire nell' apposito sacchetto, unitamente al piatto, la pietanza contenente il corpo estraneo. Il sacchetto deve essere richiesto agli operatori del terminale;
- consegnare al gestore del servizio un originale del documento, unitamente al sacchetto contenente il corpo estraneo;
- trattenere un originale del documento;

Il presente allegato G dovrà essere obbligatoriamente inserito in formato digitale (jpeg/pdf) nella sezione "ALLEGATI" della Scheda di rilevazione non conformità (Allegato E), unitamente a un massimo di n. 2 fotografie del corpo estraneo rinvenuto.