

HACCP Esito di Sopralluogo

Condotto per

STELLA S.R.L.

Descrizione:

STELLA S.R.L. - Verifica di conformità legislativa

Data:

20-04-2021 09:28:08

Consulente:

Facchini Federica

Luogo:

CARTOCETO

Persone che partecipano al sopralluogo:

Charlotte Santi

Note:



LAM Laboratorio Analisi s.r.l. S.U.

via P. Borsellino, 12/E | 61032 Fano (PU)
tel. 0721 862526 | fax 0721 864857
Reg. Imp. Cod. Fisc. / P.IVA 00387420417
REA Pesaro e Urbino n. 77095
Cap. Soc. Euro 12.500.00 i.v.

Premessa

La verifica e' condotta a campione; pertanto non si possono escludere ulteriori non conformita' oltre quelle eventualmente segnalate.

Autorizzazione Igienico-Sanitaria

| | | |
|--|----|---------------|
| E' presente un'autorizzazione igienico-sanitaria/DIA/SCIA? | No | non visionata |
| E' presente la planimetria dei locali autorizzati? | No | |

Approvvigionamento Idrico

| | | |
|--|----|--|
| L'approvvigionamento idrico avviene attraverso la rete idrica? | Si | |
|--|----|--|

Manuale di Autocontrollo e altra documentazione

| | | |
|--|----|---|
| E' presente ed e' aggiornato il manuale di autocontrollo? | Si | Rev 05 del 01/04/2020 |
| Il manuale prevede la vendita degli alimenti? | Si | |
| Il registro schede di autocontrollo e' compilato correttamente? | No | compilare MOD 01,MOD 06, MOD 07 |
| Gli addetti sono stati formati secondo quanto previsto nel manuale di autocontrollo? | No | no corso haccp |
| Sono presenti le qualifiche dei fornitori? | No | richiedere qualifiche haccp a tutti i fornitori |
| L'elenco degli addetti e' presente ed aggiornato? (indicare numero degli addetti) | No | |

Manuale di Autocontrollo e altra documentazione

| | | |
|--|----|--------------------------------|
| Sono presenti i certificati delle analisi precedenti? | Si | |
| E' stato adottato un sistema per la rintracciabilita'? | Si | bolle |
| E' presente e certificata una procedura MOCA? | Si | |
| Sono presenti le certificazioni in MOCA? | No | richiedere certificazioni MOCA |

Igiene del personale

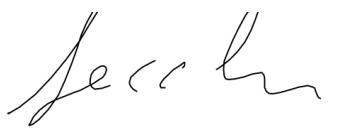
| | | |
|--|----|--|
| L'abbigliamento del personale e' idoneo? | Si | |
| L'igiene del personale e' idonea? (assenza di gioielli, piercing, unghie finte, ecc) | Si | |
| Il personale adotta comportamenti corretti? | Si | |

Igiene e idoneitÃ dei locali

| | | |
|--|----|--|
| I pavimenti e le pareti sono lisci e lavabili? | Si | |
| I piani di lavoro sono in materiali idonei? | Si | |
| Assenza di sporco visibile? | Si | |

| Igiene e idoneità dei locali | | |
|--|----|--|
| Assenza di crepe o infiltrazioni? | Si | |
| Assenza di muffa o umidità? | Si | |
| I frigoriferi sono puliti e ordinati? | Si | |
| I frigoriferi sono muniti di termometro per il monitoraggio delle temperature? | Si | |
| Lo stoccaggio degli alimenti all'interno dei frigoriferi è adeguato? | Si | |
| I rubinetti sono conformi? | Si | |
| E' presente e adeguato uno spogliatoio per il personale? (armadietti a doppio scomparto, capienza adeguata, condizioni igieniche, ecc) | Si | |
| E' presente ed è in condizioni igieniche adeguate un locale adibito a magazzino e/o dispensa? (pavimenti/pareti lisci e lavabili, banchi e scansie idonei, frigo e celle idonei, ecc.) | Si | |
| Lo stoccaggio della merce avviene in modo conforme? | Si | |

| Prodotti di pulizia | | |
|---|---------------------------|--|
| I prodotti di pulizia sono conservati in locale/armadio separato? | Si | |
| Sono disponibili e aggiornate le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati? | Si | etichette dietro i flaconi |
| E' presente un prodotto disinettante? | Si | |
| E' presente un prodotto detergente? | Si | |
| Altri controlli | | |
| I rifiuti sono conservati e smaltiti correttamente? | Si | |
| E' stata eseguita la verifica della rispondenza delle temperature? | Si | nel sopralluogo precedente |
| Campionamenti | | |
| E' stata eseguita attivita' di campionamento con tamponi di superfici? | Si | tampone frigorifero |
| Segnalazione aggiuntiva n.2 | Non pertinente | |
| Firme | | |
| Referente Aziendale | Data STELLA S.R.L. |  |

| Firme | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| | 20-04-2021 09:28:08 | |
| Consulente Facchini Federica | Data 20-04-2021 09:28:08 |  |