

# HACCP Esito di Sopralluogo

Condotto per

## AUTO M.I.L. SRL

**Descrizione:**

AUTO M.I.L. SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

14-06-2021 12:30:31

**Consulente:**

Facchini Federica

**Luogo:**

MONDOLFO

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Shonia

**Note:**



negozio di Fano 1/1

## **Premessa**

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

| <b>Autorizzazione Igienico-Sanitaria</b>   |                       |   |
|--|-----------------------|---|
| E' presente un'autorizzazione igienico-sanitaria/DIA/SCIA?                           | Si                    | 08/02/2020  |
| E' presente la planimetria dei locali autorizzati?                                   | Si                    |   |
| <b>Approvvigionamento Idrico</b>   |                       |   |
| L'approvvigionamento idrico avviene attraverso la rete idrica?                       | Si                    |   |
| Sono presenti spillatori, distributori o simili?                                     | Si                    | distributore  |
| L'acqua viene utilizzata per la produzione?  | Si                    | distributore bevande  |
| <b>Manuale di Autocontrollo e altra documentazione</b>                               |                       |   |
| E' presente ed e' aggiornato il manuale di autocontrollo?                            | Si                    | 12/03/2020  |
| Il manuale prevede la vendita degli alimenti?  | Si                    |   |
| Il registro schede di autocontrollo e' compilato correttamente?                      | Si                    | compilare la scheda 02 con frequenza indicata nel registro schede |
| Gli addetti sono stati formati secondo quanto previsto nel manuale di autocontrollo? | Si                    |   |
| Sono presenti le qualifiche dei fornitori?   | Si<br>AUTO M.I.L. SRL |   |

| <b>Manuale di Autocontrollo e altra documentazione</b>                               |    |  |
|--|----|--|
| L'elenco degli addetti e' presente ed aggiornato?<br>(indicare numero degli addetti) | Si |  |
| E' stato adottato un sistema per la rintracciabilita'?                               | Si | bolle archiviate in via del Perugino Marotta di Mondolfo |
| E' presente e certificata una procedura MOCA?  | Si |  |
| Sono presenti le certificazioni in MOCA?   | Si |  |
| <b>Igiene e idoneità dei locali</b>  |    |  |
| I pavimenti e le pareti sono lisci e lavabili?                                       | Si |  |
| I piani di lavoro sono in materiali idonei?  | Si |  |
| Assenza di sporco visibile?  | Si |  |
| Assenza di crepe o infiltrazioni?  | Si |  |
| Assenza di muffa o umidità?  | No | intonaco scrostato locale magazzino                      |
| Le finestre sono coperte da zanzariere?  | Si |  |

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
| <b>Igiene e idoneità dei locali</b>   |                                |   |
| E' presente ed e' 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                             | intonaco scrostato  |
| Lo stoccaggio della merce avviene in modo conforme?   | Si                             |   |
| <b>Prodotti di pulizia</b>  |                                |   |
| I prodotti di pulizia sono conservati in locale/armadio separato?   | Si                             | bagno   |
| E' presente un prodotto disinfettante?  | Si                             |   |
| E' presente un prodotto detergente?   | Si                             |   |
| <b>Firme</b>  |                                |   |
| Referente Aziendale   | Data<br>14-06-2021<br>12:30:31 |   |
| Consulente<br>Facchini Federica   | Data<br>14-06-2021<br>12:30:31 |  |