|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** |  |
| **ANNO** |  | **MESE** |  |
| **Intervento effettuato da ………..……………………….………………..**(specificare il nome della persona preposta allo svolgimento degli interventi di sanificazione e che deve firmare negli spazi sottostanti |
|  |  **1** |  **2** |  **3** |  **4** |  **5** |  **6** |  **7** |  **8** |  **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** |
|  | **Laboratori, uffici e locali accessori.**Piani d’appoggio, postazioni e banchi di lavoro, attrezzature di lavoro eccetera.Maniglie, scrivanie, sedie tastiere e mouse, interruttori della luce, corrimano, telecomandi, videocitofoni, telefoni, cordless, cellulari, citofoni, pulsantiere (macchinette caffè, distributori snack…) eccetera.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Servizi igienici** Rubinetti (lavabi, bidet) pulsanti sciacquone, erogatori e dispenser eccetera. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Utensili ed attrezzature da lavoro portatili.Furgoni e mezzi di trasporto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Pavimenti e finestre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pulizie straordinarie** (annotare eventuali interventi di sanificazione degli ambienti di lavoro effettuati da ditta specializzata) allegandone documentazione. |  |
| Timbro della ditta e firma del datore di lavoro |  |

****