

ALLEGATO III – PROCEDURA E REGISTRO PULIZIE / SANIFICAZIONI

PROCEDURA PER LA PULIZIA E SANIFICAZIONE

DATI ANAGRAFICI ISTITUZIONE SCOLASTICA

Ragione sociale	Istituto Comprensivo Statale "Garibaldi Montalcini"
Indirizzo sede legale	Via Rimembranze n. 72 – 81058 Vairano Patenora (CE)
Partita Iva	C.F. 95018720615

SCOPO

La presente procedura ha come scopo quello di disciplinare le operazioni necessarie all'adempimento di quanto previsto per l'attuazione del D.P.C.M., qualora effettuate mediante proprio personale

CAMPO DI APPLICAZIONE

La presente procedura viene applicata ai seguenti ambiti:

AREE COMUNI	MACCHINE	Arredamento
<input type="checkbox"/> Uffici di segreteria <input type="checkbox"/> Ufficio di Presidenza <input type="checkbox"/> Servizi igienici <input type="checkbox"/> Archivio <input type="checkbox"/> Corridoi <input type="checkbox"/> Laboratori, aule <input type="checkbox"/> Altro: (specificare)	<input type="checkbox"/> Schermo PC <input type="checkbox"/> Tastiera <input type="checkbox"/> Mouse <input type="checkbox"/> Stampanti/Fotocopiatrici <input type="checkbox"/> Telefoni/fax/modem <input type="checkbox"/> Altro: (specificare)	<input type="checkbox"/> Scrivanie <input type="checkbox"/> Armadi <input type="checkbox"/> Poltrone/sedie <input type="checkbox"/> Altro: (specificare)

MODALITA' DI APPLICAZIONE

INCARICATO/I		
TIPO DI INTERVENTO	<input type="checkbox"/> PULIZIA	<input type="checkbox"/> SANIFICAZIONE
PRODOTTI UTILIZZATI		
DPI OPERATORE		
PERIODICITA'		
MODALITA' Descrivere in particolare le specifiche superfici oggetto dell'intervento, le sequenze operative, comprensive delle eventuali prescrizioni di sicurezza (es. disalimentazione preventiva delle Macchine e/o attrezzature)		

DOCUMENTAZIONE DI RIFERIMENTO

Per la tracciabilità dell'applicazione della seguente procedura verranno utilizzati i seguenti strumenti (barrare):

- Registro di controllo
- Altro: _____

ALLEGATO III – PROCEDURA E REGISTRO PULIZIE / SANIFICAZIONI

MODIFICHE E REVISIONI

REVISIONE	DATA	MODIFICHE APPORTATE
00		
01		
02		
03		
04		

SOGGETTI E FIRME

Il Datore di Lavoro

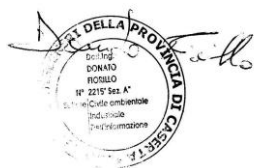
L'RSPP

Il Medico Competente

L'RLS



L'Incaricato



(altri)

(altri)

REGISTRO DI CONTROLLO¹

IMPRESA:
CANTIERE:
OGGETTO DELL'INTERVENTO²:

DATA	TIPO DI INTERVENTO³	OPERATORE	FIRMA

1 Affiggere copia del presente registro in prossimità del luogo di pertinenza

2 Specificare l'oggetto dell'intervento, ad esempio la baracca uffici, lo spogliatoio, il servizio igienico, il locale consumo pasti, ma anche la cabina di guida o la pulsantiera del mezzo o ancora il gruppo comandi dell'attrezzatura

3 Indicare ad esempio PULIZIA o SANIFICAZIONE (cioè PULIZIA + DISINFEZIONE)