#### **REGIONE CAMPANIA**

# CHECK LIST PER IMPRESA ALIMENTARE PER LA SOMMINISTRAZIONE PASTI PER LA RISTORAZIONE COLLETTIVA

| REV. 3.1 DEL 28/04/17                               |  |
|---|--|
| IMPRESA:  |  |
| DATA DELL'ISPEZIONE NELL'AMBITO DELLA SORVEGLIANZA: |  |

#### CAPITOLO I: LOCALI, IMPIANTI ED ATTREZZATURE

|    | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA                               | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI | NO | Punti |
|----|--|--|------------------------------|----|----|-------|
| 2  | I locali dove vengono serviti i pasti si presentano idoenei ed in buono stato igienico?                              |  | Visiva                       | 0  | 2  |       |
| 3  | La produzione dei pasti avviene in un laboratorio posto lontano dal luogo di somministrazione?                       |  | Visiva                       | 2  | 0  |       |
| 4  |  | Si rileva che le modalità di conservazione<br>dei pasti aumentano i rischi di<br>contaminazione? | Visiva                       | 10 | 0  |       |
| 5  | Le attrezzature dove vengono conservati gli<br>alimenti prima della distribuzione sono<br>lavabili e disinfettabili? |  | Visiva                       | 0  | 8  |       |
| 6  | Le attrezzature si presentano sufficientemente pulite tenuto conto della conservazione in corso?                     |  | Visiva                       | 0  | 7  |       |
| 7  | I prodotti cotti sono mantenuti in un range tra +10°C e +62°C?   |  | Visiva                       | 8  | 0  |       |
| 8  | Alcuni pasti vengono riscaldati al momento?  |  | Visiva                       | 2  | 0  |       |
| 9  | I tavoli, le tovaglie e la posateria si presentano sufficientemente puliti?  |  | Visiva                       | 0  | 3  |       |
| 10 | Le stoviglie sono monouso?   |  | Visiva                       | 0  | 2  |       |

| 11 | La distribuzione di pasti è del tipo self service?  |  | Visiva                                  | 2 | 0  |  |
|----|---|--|---|---|----|--|
| 12 |   | I prodotti alimentari esposti sono<br>sufficientemente protetti dall'eventuale<br>contaminazione da parte degli avventori? | Visiva                                  | 0 | 9  |  |
| 13 |   | I prodotti alimentari esposti sono<br>sufficientemente protetti dagli insetti<br>volanti?                                  | Visiva                                  | 0 | 7  |  |
| 14 |   | Si nota che la mancanza di posateria per ogni piatto, costringe gli avventori ad utilizzare ognuno le proprie posate?      | Visiva                                  | 9 | 0  |  |
| 15 | La distribuzione di pasti è de  | el tipo servito al tavolo?   | Visiva                                  | 1 | 0  |  |
| 16 | Sono utilizzati contenitori unici da cui il personale preleva la porzione?                              |  | Visiva                                  | 1 | 0  |  |
| 17 |   | I contenitori sono tenuti in modo da<br>evitare la contaminazione degli alimenti<br>ivi conservati?                        | Visiva                                  | 4 | 0  |  |
| 18 |   | Si rileva che la distribuzione è lenta e<br>pertanto gli alimenti sostano troppo<br>tempo nei contenitori?                 | Visiva                                  | 2 | 0  |  |
| 19 | La distribuzione di pasti è de  |  | 0                                       | 1 |    |  |
| 20 | I prodotti alimentari sono sufficientemente<br>protetti da contaminazioni apportate dagli<br>avventori? |  |   | 0 | 10 |  |
| 21 | I prodotti alimentari sono sufficientemente protetti dagli insetti volanti?                             |  |   | 0 | 9  |  |
| 22 | La posateria è sufficientemente protetta da contaminazioni apportate dagli avventori?                   |  |   | 0 | 6  |  |
| 23 | E' previsto il pagamento dei pasti?   |  |   | 1 | 0  |  |
| 24 |   | L'addetto al pagamento manipola<br>contemporaneamente anche prodotti<br>alimentari e/o posateria?                          |   | 4 | 0  |  |
| 25 | Esistono lavabi per il lavaggio delle attrezzature?   |  | Visiva,<br>documentale<br>(planimetria) | 0 | 4  |  |
| 26 | Esiste una zona distinta destinata esclusivamente al lavaggio degli utensili?                           |  | Visiva,<br>documentale                  | 0 | 8  |  |

| 27 | Il lavaggio delle stoviglie avviene con l'ausilio<br>di macchinari lavastoviglie?              | Visiva,<br>documentale | 0 | 8 |  |
|----|--|------------------------|---|---|--|
| 28 | Esistono delle condizioni particolari non cor rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo | <br>•                  |   |   |  |

|    | C   | CAPITOLO II: IGIENE                              |                        |    |       |  |
|----|---|--|------------------------|----|-------|--|
|    | DOMANDA   | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO                     | SI                     | NO | Punti |  |
| 29 | E' presente il manuale di au  | tocontrollo (HACCP)?                             | Visiva,<br>documentale | 0  | 25    |  |
| 30 | L'autocontrollo prevede la procedura per il controllo infestanti?                       |  | Visiva,<br>documentale | 0  | 10    |  |
| 31 |   | E' presente la procedura per la derattizzazione? | Visiva,<br>documentale | 0  | 8     |  |
| 32 | Tutti gli alimenti si presentano in buono stato di conservazione?                       |  | ispettiva              | 0  | 30    |  |
| 33 | Si notano comportamenti che possano provocare contaminazioni crociate?                  |  | visiva                 | 20 | 0     |  |
| 34 | Si rilevano comportamenti che possano influire sulla sicurezza alimentare?              |  | visiva                 | 30 | 0     |  |
| 35 | Si trovano alimenti posti direttamente a terra?   |  | Visiva                 | 12 | 0     |  |
| 36 | Si nota la presenza di alimenti cotti mantenuti per molto tempo a temperatura ambiente? |  | Visiva                 | 17 | 0     |  |
| 37 | Si nota la presenza di strofinacci sporchi?   |  | Visiva                 | 4  | 0     |  |
| 38 | Si nota la presenza di segatura sparsa sul pavimento?                                   |  | visiva                 | 4  | 0     |  |
| 39 | Sono presenti animali?  |  | visiva                 | 15 | 0     |  |
| 40 | Si nota la presenza di animali infestanti o loro tracce?                                |  | Visiva                 | 30 | 0     |  |

| 41 | Esistono delle condizioni particolari non c<br>rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungend | contemplate sopra che possano diminuire o au<br>lo o sottraendo un punteggio nel range +15, -<br>a lato   |                              |    |    |  |
|----|--|---|------------------------------|----|----|--|
|    |  |   |                              |    |    |  |
|    |  |   |                              |    |    |  |
|    | CAP  | ITOLO III: RIFIUTI E S.O.A.   |                              |    |    |  |
|    | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA  | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI | NO |  |
| 42 | Esistono contenitori per rifiuti?  |   | visiva                       | 0  | 8  |  |
| 43 |  | Sono dotati di chiusura a pedale?   | visiva                       | 0  | 3  |  |
| 44 |  | Al momento dell'ispezione risultavano aperti?   | visiva                       | 3  | 0  |  |
| 45 |  | I rifiuti sono smaltiti tramite un percorso che non provoca contaminazioni crociate con gli alimenti o con una tempistica successiva alla preparazione? | visiva                       | 0  | 3  |  |
| 46 |  | Sono dotati di sacchetto interno?   | visiva                       | 0  | 2  |  |
| 47 | Esistono delle condizioni particolari non c<br>rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungeno | contemplate sopra che possano diminuire o au<br>do o sottraendo un punteggio nel range +3, -3   |                              |    |    |  |

|    | CAPITOLO IV A: SERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALE                               |  |   |    |    |  |  |  |  |  |
|----|--|--|---|----|----|--|--|--|--|--|
|    | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO            | SI | NO |  |  |  |  |  |
| 48 | Sono presenti servizi igienici sul posto?                                      |  | Visiva,<br>documentale<br>(planimetria) | 0  | 20 |  |  |  |  |  |
| 49 | Il numero dei servizi igienici è sufficiente per<br>il personale dell'azienda? |  | visiva                                  | 0  | 2  |  |  |  |  |  |
| 50 | Esiste una zona di divisione tra i servizi e la zona produttiva (antibagno)?   |  | visiva                                  | 0  | 10 |  |  |  |  |  |
| 51 | Nei bagni sono presenti lavabi?  |  | visiva                                  | 0  | 15 |  |  |  |  |  |
| 52 |  | Il o i lavabi sono ubicati nell'antibagno?                         | visiva                                  | 0  | 2  |  |  |  |  |  |
| 53 |  | La rubinetteria è di tipo manuale?                                 | visiva                                  | 2  | 0  |  |  |  |  |  |
| 54 | La o le tazze wc sono dotate di sciacquone a caduta?                           |  | visiva                                  | 0  | 6  |  |  |  |  |  |
| 55 | Nel vano wc è disponibile la carta igienica?                                   |  | visiva                                  | 0  | 3  |  |  |  |  |  |
| 56 | Gli asciugamani sono monouso ( compreso l'asciugatura a getto d'aria)?         |  | visiva                                  | 0  | 2  |  |  |  |  |  |
| 57 | Le porte sono lavabili e disinfettabili?                                       |  | visiva                                  | 0  | 1  |  |  |  |  |  |
| 58 | La porta tra antibagno e locali produzione è priva di maniglia?                |  | visiva                                  | 0  | 1  |  |  |  |  |  |
| 59 | Esistono porte a scomparsa?  |  | visiva                                  | 1  | 0  |  |  |  |  |  |
|    | CAPITOLO IV A: S   | ERVIZI IGIENICI PER IL PERSONALI                                   | Ē                                       |    |    |  |  |  |  |  |
|    | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO            | SI | NO |  |  |  |  |  |

| 60 | Il bagno è dotato di un estrattore d'aria o una<br>finestra o un altro sistema che assicurino il<br>ricambio d'aria? |   | visiva | 0 | 3 |   |
|----|--|---|--------|---|---|---|
| 61 | Il ricambio d'aria è assicurato da un estrattore d'aria?   |   | visiva | 0 | 0 |   |
| 62 |  | L'estrazione dell'aria continua<br>automaticamente per un sufficiente<br>periodo di tempo dopo l'uscita del<br>personale dal bagno? | Visiva | 0 | 1 |   |
| 63 | Il ricambio d'aria è assicurato da una finestra?   |   | visiva | 0 | 0 |   |
| 64 |  | E' dotata di barriera antimosche?   | visiva | 0 | 2 |   |
| 65 | I locali servizi sono idoneamente pavimentati?   |   | Visiva | 0 | 3 |   |
| 66 | I locali servizi sono idoneamente rivestiti?   |   | Visiva | 0 | 3 |   |
| 67 | Gli angoli di giunzione sono arrotondati?  |   | Visiva | 0 | 1 |   |
| 68 | I locali servizi presentano griglie di raccolta<br>sifonate per le acque di lavaggio?                                |   | Visiva | 0 | 1 |   |
| 69 | I locali servizi si presentano sufficientemente puliti?  |   | visiva | 0 | 4 |   |
| 70 | Esistono delle condizioni particolari non con rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo                       |   | _      |   |   |   |
|    |  |   |        |   |   | • |

### CAPITOLO IV B: SERVIZI IGIENICI PER GLI AVVENTORI

|    | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI | NO |  |  |  |
|----|--|--|------------------------------|----|----|--|--|--|
| 71 | I servizi igienici per gli avventori corrispondono a quelli per il personale?  |  | Visiva,<br>documentale       | 15 | 0  |  |  |  |
| 72 | I servizi igienici per gli avventori sono ubicati<br>all'interno dei locali?   |  | Visiva,<br>documentale       | 0  | 1  |  |  |  |
| 73 | I locali servizi degli avventori si presentano sufficientemente puliti?  |  | Visiva                       | 0  | 2  |  |  |  |
| 74 |  | Esiste un'antibagno?   | visiva                       | 0  | 1  |  |  |  |
| 75 | Il numero dei servizi igienici è sufficiente per<br>il numero presunto di avventori?   |  | visiva                       | 0  | 2  |  |  |  |
| 76 | Esistono delle condizioni particolari non contemplate sopra che possano diminuire o aumentare il punteggio di rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo o sottraendo un punteggio nel range +5, -5 da scrivere nella casella a lato |  |                              |    |    |  |  |  |
|    |  |  |                              |    |    |  |  |  |

| CA | PI           | TO | \/-   | SPO  | CI  | ΙΔΊ | 0 |
|----|--------------|----|-------|------|-----|-----|---|
|    | <b>1 - 1</b> |    | , v . | JF ( | JUI |     | v |

|    | DOMANDA   | DOMANDA ULTERIORE QUESITO NEL CASO LA RISPOSTA SIA STATA AFFERMATIVA |        |    |   |  |
|----|---|--|--------|----|---|--|
| 77 | Esiste una zona o vano o parte di un uffici indumenti degli operatori in un luogo d | visiva   | 0      | 20 |   |  |
| 78 | Il vano spogliatoio coincide con l'antibagno?                                       |  | visiva | 4  | 0 |  |

| 79 | Il vano spogliatoio è sufficiente per il numero<br>degli addetti?  |  | visiva | 0 | 1 |  |
|----|--|--|--------|---|---|--|
| 80 | E' dotato di armadietti?   | visiva   | 0      | 9 |   |  |
| 81 |  | Gli armadietti presentano un doppio scomparto sia per gli abiti che per le scarpe? | visiva | 0 | 7 |  |
| 82 |  | Gli armadietti hanno il tetto spiovente oppure sono incassati nelle pareti?        | visiva | 0 | 1 |  |
| 83 |  | Si presentano in buono stato e sufficientemente puliti?                            | visiva | 0 | 3 |  |
| 84 |  | Sono costruiti in materiale lavabile e disinfettabile?                             |        |   |   |  |
| 85 |  | All'apertura la suddivisione degli abiti puliti-sporchi è rispettata?              | visiva | 0 | 3 |  |
| 86 | Esistono delle condizioni particolari non contemplate sopra che possano diminuire o aumentare il punteggio di rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo o sottraendo un punteggio nel range +8, -8 da scrivere nella casella a lato |  |        |   |   |  |

# **CAPITOLO VI: PERSONALE**

|    | DOMANDA   | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI | NO | Punti |
|----|---|--|------------------------------|----|----|-------|
| 87 | Il personale è idoneamente abbigliato?  |  | visiva                       | 0  | 8  |       |
| 88 | Indossa idoneo copricapo?   |  | visiva                       | 0  | 3  |       |
| 89 | Le sopravesti sono sufficientemente pulite relativamente al ciclo produttivo?         |  | visiva                       | 0  | 3  |       |
| 90 | Le unghia, le mani e le braccia degli addetti risultano pulite?                       |  | visiva                       | 0  | 4  |       |
| 91 | Il personale indossa anelli, monili, orologi, smalto?                                 |  | visiva                       | 3  | 0  |       |
| 92 | Ci sono addetti che presentano ferite scoperte alle mani o alle braccia?              |  | visiva                       | 10 | 0  |       |
| 93 | I lavoranti sono in possesso di attestato di formazione idoneo per l'attività svolta? |  | visiva                       | 0  | 8  |       |
| 94 | E' presente personale che fuma oppure si notano cicche di sigarette?                  |  | visiva                       | 3  | 0  |       |
| 95 | Si nota personale che mangia durante il lavoro?                                       |  | Visiva                       | 2  | 0  |       |

Esistono delle condizioni particolari non contemplate sopra che possano diminuire o aumentare il punteggio di rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo o sottraendo un punteggio nel range +10, -10 da scrivere nella casella a lato

#### CAPITOLO VII: ENTITA' PRODUTTIVA, TARGET DI RIFERIMENTO E CARATTERISTICHE DEI PRODOTTI

|     | DOMANDA   | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI | NO | Punti |
|-----|---|--|------------------------------|----|----|-------|
| 97  | L'azienda somministra in media meno di 200 pasti al giorno?   |  | Documentale                  | 5  | 0  |       |
| 98  | L'azienda somministra in media tra i 200 ed i 500 pasti al giorno?                                      |  | Documentale                  | 15 | 0  |       |
| 99  | L'azienda somministra in media tra i 500 ed i 1500 pasti al giorno?                                     |  | Documentale                  | 30 | 0  |       |
| 100 | L'azienda somministra in media oltre i 1500 pasti al giorno?  |  | Documentale                  | 45 | 0  |       |
| 101 | L'ampiezza della zona somministrazione è sufficientemente proporzionata all'entità dell'attività?       |  | Visiva,<br>documentale       | 0  | 15 |       |
| 102 | L'impresa somministra pasti per la refezione scolastica?  |  | Visiva,<br>documentale       | 27 | 0  | _     |
| 103 | L'impresa somministra pasti per la refezione<br>assistenziale (ospedali, case di cura, ospizi,<br>etc)? |  | Visiva,<br>documentale       | 27 | 0  |       |

| 104 | Vengono somministrati anche prodotti alimentari destinati ad una alimentazione particolare?  |  | Visiva,<br>documentale | 40 | 0  |  |
|-----|--|--|------------------------|----|----|--|
| 105 |  | Sono sufficientemente tenuti divisi dagli altri prodotti alimentari?         | Visiva                 | 0  | 23 |  |
| 106 |  | Viene utilizzata la stessa posateria degli<br>altri prodotti alimentari?     | Visiva                 | 23 | 0  |  |
| 107 |  | Si notano altri comportamenti che possano provocare contaminazioni crociate? | Visiva                 | 28 | 0  |  |
| 108 |  | I pasti ivi presenti vengono ben identificati?                               | Visiva                 | 0  | 14 |  |
| 109 | Esistono delle condizioni particolari non contemplate sopra che possano diminuire o aumentare il punteggio di rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo o sottraendo un punteggio nel range +20, -20 da scrivere nella casella a lato |  |                        |    |    |  |

# CAPITOLO VIII: PROVVEDIMENTI ADOTTATI

|     | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO<br>LA RISPOSTA SIA STATA<br>AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO | SI  | NO | Punti |
|-----|--|--|------------------------------|-----|----|-------|
| 110 | Le non conformità riscontrate durante la presente ispezione comportano l'imposizione di un rallentamento della produzione?   |  |                              | 80  | 0  |       |
| 111 | Le non conformità riscontrate durante la presente ispezione comportano l'imposizione dell'interruzione della produzione?   |  |                              | 200 | 0  |       |
| 112 | Gli ispettori procederanno alla redazione di pp.vv. di illecito amministrativo?  |  |                              | 25  | 0  |       |
| 113 | Gli ispettori procederanno al sequestro di merce e/o attrezzature e/o documenti?   |  |                              | 25  | 0  |       |
| 114 | In seguito alla presente ispezione, si procederà alla trasmissione di notizie di reato alla Procura per comportamenti penalmente rilevanti?  |  |                              | 25  | 0  |       |
| 115 | Esistono delle condizioni particolari non contemplate sopra che possano diminuire o aumentare il punteggio di rischio? Se sì, riportarle qui sotto aggiungendo o sottraendo un punteggio nel range +20, -20 da scrivere nella casella a lato |  |                              |     |    |       |

| CA  | APITOLO IX: DATI STORICI (DA ESTRAPI   |  | SCHEDA DEL  | L'IMI | PRES | SA    |
|-----|--|--|---|-------|------|-------|
|     | DOMANDA  | ULTERIORE QUESITO NEL CASO LA RISPOSTA SIA STATA AFFERMATIVA | MODALITA'<br>DI<br>CONTROLLO  | SI    | NO   | Punti |
| 116 | Inserire di lato il punteggio storico delle non conformità  (NB. tale punteggio corrisponde alla somma dei punteggi delle non conformità rilevate durante i controlli ufficiali degli ultimi |  | documentale (automatica se la check list viene compilata direttamente sul GISA) |       |      |       |
|     |  |  |   |       |      |       |
|     |  |  | TOTALE  |       | 0    |       |