

	Milano Comune di Milano	<b>MODULO RICHIESTA BLOCCO DERRATE</b> <b>(ad uso della commissione mensa)</b>	
---	-------------------------------	---	---

- Centro cucina: \_\_\_\_\_  
 Terminale di somministrazione: \_\_\_\_\_  
 Deposito derrate \_\_\_\_\_  
 Panificio \_\_\_\_\_

Descrizione dettagliata del motivo della richiesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fase in cui è stata rilevata la non conformità:  conservazione  preparazione  somministrazione

consumo  altro \_\_\_\_\_

Data e ora della rilevazione: \_\_\_\_\_

Denominazione della pietanza/del prodotto: \_\_\_\_\_

In caso di prodotto confezionato indicare:

- data di produzione/lotto (non obbligatorio se la data di scadenza/TMC figurano con la menzione almeno del giorno e del mese): \_\_\_\_\_
- data di scadenza/TMC: \_\_\_\_\_

Quantità/numero della pietanza/del prodotto ritenuti non conformi: \_\_\_\_\_

Quantità/numero della pietanza/del prodotto visionati: \_\_\_\_\_

Quantità/numero della pietanza/del prodotto presenti: \_\_\_\_\_

Nome e cognome di chi effettua la richiesta: \_\_\_\_\_

Commissione mensa (indicare l'utenza): \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico/mail: \_\_\_\_\_

- ✓ Consegnare una copia del documento alla Direzione Scolastica/Unità Educativa/Responsabile della Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati o trasmettere tramite MAIL o FAX;

**Copia del Modulo è tempestivamente trasmesso, a cura della Direzione Scolastica, dell'Unità Educativa Comunale o del Responsabile della Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati interessate, nella stessa giornata al Responsabile dell'Unità di Controllo Comunale al seguente indirizzo MAIL [Ed.serveducativiunitadicontrollo@comune.milano.it](mailto:Ed.serveducativiunitadicontrollo@comune.milano.it) o al seguente numero di FAX 02 884 62592 e al Gestore del Servizio al seguente indirizzo MAIL [mail@milanoristorazione.it](mailto:mail@milanoristorazione.it) o al seguente numero di FAX 02 884 64675.**