consa amica sicurezza	***MONITORAGGIO TEMPERATURE E PULIZIE***	**MOD. H3 EXTRA**	**TIMBRO AZIENDA**

	MESE: _____ ***ANNO:***_____											***MESE:*** _____ ***ANNO:***_____											
	TEMPERATURE				***PULIZIE***							***TEMPERATURE***				***PULIZIE***							**FIRMA**
	n.1	**n.2**	**n.3**	**n.4**	***DURANTE/ FINE LAVORAZIONE***				***SETTIMANALE***	***MENSILE***		**n.1**	**n.2**	**n.3**	**n.4**	***DURANTE/ FINE LAVORAZIONE***				***SETTIMANALE***	***MENSILE***	
GG					***Sostituzione spazzatura***	***Piani, utensili e attrezzature***	***Lavelli***	***Pavimenti, Servizi e spogliatoi***	***frigo, vetrine e attrezzature***	***Porte, finestre e soffitti***						***Sostituzione spazzatura***	***Piani, utensili e attrezzature***	***Lavelli***	***Pavimenti, Servizi e spogliatoi***	***frigo, vetrine e attrezzature***	***Porte, finestre e soffitti***	
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																							