

	Comune di Milano	<b>MODULO CONSEGNA CORPI ESTRANEI</b> (ad uso della Commissione Mensa/Direzione Scolastica/Unità Educativa/Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati) - Da compilare in duplice copia	
---	------------------	---	---

Terminale di somministrazione: \_\_\_\_\_  
 Azienda somministrazione pasti: \_\_\_\_\_  
 Centro cucina: \_\_\_\_\_

Descrizione del corpo estraneo: \_\_\_\_\_  
 Numero dei corpi estranei rinvenuti: \_\_\_\_\_  
 Numero totale dei pasti somministrati \_\_\_\_\_  
 Fase di rinvenimento: somministrazione  consumo  altro  \_\_\_\_\_  
 Data e ora del rinvenimento: \_\_\_\_\_  
 Denominazione della pietanza/del prodotto: \_\_\_\_\_  
 In caso di prodotto confezionato indicare: Data di produzione: \_\_\_\_\_  
 Data di scadenza TMC: \_\_\_\_\_  
 Lotto: \_\_\_\_\_

Nome e cognome di chi consegna il corpo estraneo: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
 Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
 Nome e cognome di chi ha preso in carico il corpo estraneo per conto di Milano Ristorazione S.p.A.: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Istruzioni per chi consegna il corpo estraneo:**

- inserire nell' apposito sacchetto, unitamente al piatto, la pietanza contenente il corpo estraneo. Il sacchetto deve essere richiesto agli operatori del terminale;
- consegnare al gestore del servizio un originale del documento, unitamente al sacchetto contenente il corpo estraneo;
- trattenere un originale del documento;
- consegnare una copia del documento alla Direzione Scolastica/Unità Educativa/Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati o trasmettere tramite MAIL O FAX;

**Copia del Modulo unitamente all'allegato n. 3 "Scheda di valutazione e rilevazione non conformità" è tempestivamente trasmesso, a cura della Direzione Scolastica/Unità Educativa/Macroarea Nidi e Micronidi Accreditati interessate, nella stessa giornata del ritrovamento 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.**