

INFORMAZIONI/PROCEDURE PER LA PULIZIA E LA SANIFICAZIONE

PULIZIA E SANIFICAZIONE NEI LOCALI AZIENDALI, DEI MEZZI E DELLA ATTREZZATURE

locali	frequenza	modi, prodotti	incaricati
UFFICI E RELATIVE ATTREZZATURE,	<input type="checkbox"/> pulizia giornaliera <input type="checkbox"/> Sanificazione alla fine di ogni turno <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sistemi meccanici (panno, scopa...) <input type="checkbox"/> acqua e detersivi <input type="checkbox"/> disinfettanti a base alcol o ipoclorito di sodio <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____) <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> impresa pulizie <input type="checkbox"/> _____
AREA PRODUTTIVA	<input type="checkbox"/> pulizia giornaliera <input type="checkbox"/> Sanificazione alla fine di ogni turno <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sistemi meccanici (panno, scopa...) <input type="checkbox"/> acqua e detersivi <input type="checkbox"/> disinfettanti a base alcol o ipoclorito di sodio <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____) <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> impresa pulizie <input type="checkbox"/> _____
SERVIZI IGIENICI	<input type="checkbox"/> pulizia giornaliera <input type="checkbox"/> Sanificazione alla fine di ogni turno <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sistemi meccanici (panno, scopa...) <input type="checkbox"/> acqua e detersivi <input type="checkbox"/> disinfettanti a base alcol o ipoclorito di sodio <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____) <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> impresa pulizie <input type="checkbox"/> _____
AREE COMUNI (SPOGLIATOI, MENZA...)	<input type="checkbox"/> pulizia giornaliera <input type="checkbox"/> Sanificazione alla fine di ogni turno <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> sistemi meccanici (panno, scopa...) <input type="checkbox"/> acqua e detersivi <input type="checkbox"/> disinfettanti a base alcol o ipoclorito di sodio <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____) <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> impresa pulizie <input type="checkbox"/> _____
MEZZI DI TRASPORTO, MACCHINE OPERATRICI, MEZZI D'OPERA (CABINE, MANIGLIE...)	<input type="checkbox"/> sanificazione dopo ciascun utilizzo <input type="checkbox"/> giornaliero <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> detersivi a base alcol 70% o ipoclorito di sodio 0,1% <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____) <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> impresa pulizie <input type="checkbox"/> _____
ATTREZZATURE, UTENSILI E STRUMENTI INDIVIDUALI	<input type="checkbox"/> sanificazione ad ogni cambio utilizzatore <input type="checkbox"/> giornaliero <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Detergente spray a base alcol <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> personale interno (indicare _____)

I prodotti per la pulizia e la sanificazione in sede sono disponibili presso _____

PRESCRIZIONI E INDICAZIONI DI CARATTERE GENERALE

La pulizia e sanificazione deve riguardare in particolare le parti e le superfici toccate di frequente e da più soggetti (es. maniglie, leve e pulsantiere, utensili ad uso promiscuo, ecc.) e deve avvenire nel rispetto della Circolare del Ministero della Salute n. 17644 del 22 maggio 2020.

Per la pulizia e la sanificazione, ove effettuata dal personale, devono essere indossati idonei DPI quali:

- mascherina
- guanti monouso
- _____

Durante la sanificazione con prodotti chimici in locali chiusi va assicurata adeguata ventilazione.

Nei bagni è a disposizione sapone per il lavaggio delle mani.

Sono stati messi a disposizione erogatori di gel nei seguenti punti:

- _____

Il datore di lavoro oppure _____ verifica a fine giornata la corretta pulizia e sanificazione.

PULIZIA E SANIFICAZIONE A SEGUITO DI POSITIVITA' AL COVID-19

Nel caso di presenza di una persona con Covid-19 all'interno dei locali aziendali, si procede alla loro pulizia e disinfezione straordinaria secondo le disposizioni della Circ. Min. Salute n. 5443 del 22/02/2020 nonché alla loro ventilazione

Data	Firma del datore di lavoro
------	----------------------------