

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	<b>Assenza</b>	<b>Presenza</b>
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	<b>Assenza</b>	<b>Presenza</b>
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	<b>Assenza</b>	<b>Presenza</b>
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_



**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	<b>Assenza</b>	<b>Presenza</b>
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_

**CHECK LIST VERIFICA ANIMALI INFESTANTI**  
**MESE DI \_\_\_\_\_**

Verificare l'assenza o la presenza degli animali infestanti

	Assenza	Presenza
<b>Peli o piume</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Rasure o segni di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti vivi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Insetti morti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contenitori danneggiati da insetti o roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Feci o altri escrementi di roditori</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animali infestanti nelle esche/ trappole</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Data del controllo** \_\_\_\_\_

Firma di chi ha eseguito i controlli

\_\_\_\_\_

Firma del responsabile HACCP

\_\_\_\_\_