Registro dell'idoneità sanitaria del personale

Nome dell'attività: _____

Sede (locale, veicolo): _____

Chi è affetto da una malattia trasmissibile con gli alimenti, o ne è portatore, non deve manipolare alimenti (Regolamento (CE) n. 852/2004, allegato II, capitolo VIII). Registra il controllo o l'istruzione richiesti dalle norme della tua regione.

Addetto	Mansione	Certificato o istruzione	Ultimo controllo	Valido fino al	Note

Modello gratuito: www.ezlinego.com/it/modelli-haccp. Più semplice sul telefono con l'app EZLineGo. Conserva le registrazioni per il tempo richiesto dal tuo piano HACCP e dalle norme in vigore.