

**SERVIZIO PULIZIA ORDINARIO SVOLTO NELLE GIORNATE DI
LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'**

Giorno _____	<input type="checkbox"/> LUN	<input type="checkbox"/> MER	<input type="checkbox"/> VEN	Addetto alle pulizie Cognome _____ Nome _____
Settore comunale di riferimento _____				Ubicazione locali Via _____

Vuotatura e pulitura porta rifiuti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Pulizia e disinfezione servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Asportazione ragnatele	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Scopatura ad umido, smacchiatura e lavaggio della pavimentazione di qualsiasi genere e tipo, con idoneo materiale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Pulizia ad umido di tutti gli arredi e di quanto presente nelle stanze, librerie, scrivanie e suppellettili, smacchiatura localizzata dei mobili e suppellettili di arredamento.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Scopatura e lavaggio di tutte le scalinate interne e esterne, delle terrazze, degli androni, degli ingressi, dei cortili.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti
Pulizia terrazze	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti terrazze
Scopatura e lavaggio delle cabine ascensori ed eliminazione di impronte di sporco su pareti, porte, cornici, pulsantiere, specchi, ecc.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti ascensori
Fornitura materiale necessario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Orario inizio attività _____ Orario fine attività _____ Mq. da pulire _____ Ore a disposizione _____

Eventuali osservazioni: _____
 _____ Firma dell'addetto alle pulizie

**SERVIZIO PULIZIA ORDINARIO SVOLTO NELLE GIORNATE DI
MARTEDI' GIOVEDI'**

Giorno _____	<input type="checkbox"/> MARTEDI'	<input type="checkbox"/> GIOVEDI'	Addetto alle pulizie Cognome _____ Nome _____
Settore comunale di riferimento _____			Ubicazione locali Via _____

Vuotatura e pulitura porta rifiuti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Pulizia e disinfezione servizi igienici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Eventuali osservazioni: _____

Orario inizio attività _____ Orario fine attività _____ Ore a disposizione _____

Firma dell'addetto alle pulizie

SERVIZIO PERIODICO COME DA CALENDARIO

SERVIZIO	<input type="checkbox"/> SETTIMANALE <input type="checkbox"/> QUINDICINALE	<input type="checkbox"/> MENSILE <input type="checkbox"/> SEMESTRALE	Giorno _____ Addetto alle pulizie Cognome _____ Nome _____
Settore comunale di riferimento _____			Mq. da pulire _____ Ore a disposizione _____ Ubicazione locali Via _____

Lucidature di tutte le pareti metalliche che lo richiedano, spolveratura lampadari, plafoniere ed ogni altro apparecchio di illuminazione, spolveratura dei piani superiori degli armadi, spolveratura mediante aspirazione delle pareti, dei soffitti e delle eventuali tende.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Dal mese di Maggio al mese di Settembre pulizia e lavaggio con adeguati strumenti e prodotti dell'area interna del palazzo sito in Piazza del Plebiscito n. 6 (sede del servizio Tributi e del settore VIII°)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Asportazione ragnatelePulizia dei davanzali esterni e delle soglie interne, porte, portoni, maniglie, zoccoli e degli infissi in ogni loro parte, smontaggio e rimontaggio, su richiesta dell'Ufficio Patrimonio, di tende di qualsiasi foggia (escluso lavaggio) , spolveratura pareti e soffitti. Pulizia a fondo di ringhiere e balaustre delle scale, battiscopa, pulsanti ed interruttori; Pulizia a fondo, con disincrostazione e sanificazione di tutte le installazioni igienico-sanitarie, rubinetterie ed accessori da bagno e lavaggio a fondo e sanificazione dei pavimenti e delle pareti piastrellate e lavabili dei relativi servizi igienici; Spolveratura dei termosifoni, termoconvettori, condizionatori e lavaggio delle veneziane dove esistono. Pulizia poltrone, sedie, divani in tessuto o materiale lavabile. Pulizia muri rasati a gesso, a intonaco civile o piastrellato. Pulizia dei contenitori per la raccolta differenziata forniti dal Comune.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Scopatura ad umido, smacchiatura e lavaggio della pavimentazione di qualsiasi genere e tipo, con idoneo materiale.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Pulizia ad umido di tutti gli arredi e di quanto presente nelle stanze, librerie, scrivanie e suppellettili, smacchiatura localizzata dei mobili e suppellettili di arredamento.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Scopatura e lavaggio di tutte le scalinate interne e esterne, delle terrazze, degli androni, degli ingressi, dei cortili.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti
Pulizia terrazze	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti terrazze
Scopatura e lavaggio delle cabine ascensori ed eliminazione di impronte di sporco su pareti, porte, cornici, pulsantiere, specchi, ecc.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Non presenti ascensori
Fornitura materiale necessario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

Eventuali osservazioni: _____

Orario inizio attività _____ Orario fine attività _____

Firma dell'addetto alle pulizie
