

VERBALE VISITA ISPETTIVA (VVI)

Il sottoscritto **Cognome e Nome**, incaricato dal Direttore del Servizio Supporto alle politiche di sviluppo rurale, con nota n. _____ del __/__/2015, di eseguire la Visita Ispettiva relativa l'istanza di iscrizione all'Albo regionale delle Fattorie Didattiche pervenuta in data __/__/2015, protocollo n. _____ dall'impresa _____,

esaminata l'istanza, integrata dai seguenti eventuali documenti:

prot. n.	del	note

Visto/i il/i Verbale/i di Controllo Documentale:

prot. n.	del	note

Visti gli eventuali precedenti Verbali di Visita Ispettiva:

prot. n.	del	note

Verificata, sulla base delle evidenze del sopralluogo aziendale effettuato in data, alla presenza del sig., rappresentante legale dell'impresa (o suo delegato), la presenza dei seguenti documenti e la correttezza delle informazioni al proposito dichiarate in domanda

Verificato che:

		si	no	note ¹
Fascicolo aziendale	il fascicolo aziendale è presente			obbligatorio
	il n° di fascicolo aziendale corrisponde a quello indicato in domanda			obbligatorio
	le caratteristiche produttive e l'ordinamento colturale indicate in domanda corrispondono a quanto descritto in fascicolo			obbligatorio
Polizza assicurativa RC	l'azienda è dotata di polizza assicurativa che copra i rischi derivanti dalle attività didattiche e, se del caso, dalla somministrazione di alimenti e bevande			la compagnia assicurativa è: ed il numero di polizza è
Attestazione iscrizione INPS	il numero di posizione INPS dichiarato corrisponde a quello indicato nella documentazione prodotta			obbligatorio
	dall'esame della documentazione si riscontrano elementi che facciano rilevare l'irregolarità della posizione previdenziale del titolare			obbligatorio
	dall'esame della documentazione si			

		si	no	note ¹
	riscontrano elementi che facciano rilevare l'irregolarità della posizione previdenziale dell'operatore di fattoria didattica (se dipendente)			
Attestazione RSPP	il titolare ha frequentato ai sensi del D. Lgs 81/2008 un corso abilitante per RSPP			obbligatorio
Piano di autocontrollo igienico sanitario	l'azienda è dotata di un piano di autocontrollo			(se somministra cibi e/o bevande)
Documento attestante l'iscrizione presso la CCIAA	il numero di iscrizione alla CCIAA indicato è esatto			
	che dall'esame della documentazione si riscontrano elementi che facciano ritenere che la forma di conduzione dell'impresa indicata sia errata			

Nel corso della Visita Ispettiva finalizzata a verificare la corrispondenza e la veridicità di quanto dichiarato in domanda si è rilevato che:

	si	no	note ¹
le indicazioni sul percorso fornite per raggiungere l'azienda sono chiare e puntuali?			(indicare se necessitano di migliorie ed eventualmente quali)
l'accesso aziendale corrisponde a quanto dichiarato in domanda?			tipologie di mezzi e di posteggi, specificare eventuali difformità
sono presenti avvisi o altri supporti comunicativi che informino i visitatori che si trovano in un luogo di lavoro e che segnalino le zone a rischio e quelle con divieto d'accesso?			(indicare se necessitano di migliorie ed eventualmente quali)
il centro aziendale è adeguatamente pulito?			i locali oggetto di visita o percorso devono essere liberi da rottami, oggetti di risulta e materiali ingombranti
i materiali e le sostanze pericolose sono custodite in luoghi inaccessibili ai visitatori?			obbligatorio
le aree e/o gli spazi attrezzati per svolgere le attività didattiche e ludico-ricreative e per l'eventuale consumo dello spuntino o del pranzo al sacco corrispondono a quanto riportato in domanda ed nelle planimetrie allegate?			obbligatorio
i servizi igienici a disposizione degli ospiti corrispondono a quanto riportato in domanda e nelle planimetrie allegate?			obbligatorio bagno per disabili
la cassetta del pronto soccorso è presente in azienda ed è in ordine?			obbligatorio
gli attrezzi utilizzati a scopo didattico sono in buono stato di conservazione e/o adeguatamente protetti?			obbligatorio
le proposte educative sono coerenti con l'ordinamento e/o la struttura aziendale?			specificare quali giustificazioni trovano le eventuali incongruenze

Per quanto verificato e rilevato esprime parere **positivo / negativo** all'iscrizione dell'impresaragione sociale..... e C.F.indicare codice fiscale all'Albo regionale delle Fattorie Didattiche.

Indicare adeguate motivazioni a giustificazione dell'eventuale valutazione **negativa** dell'istruttoria:



data ____/____/2015

Il funzionario istruttore

Il rappresentante legale dell'impresa

¹ Il verbalizzante deve indicare nell'apposito spazio "note" la sintetica descrizione della non conformità rilevata.