

9) Se è previsto un laboratorio (cucina) indicare quali **attrezzature** sono disponibili:

lavello erogante acqua potabile se sì, quanti.....	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
piani di lavoro se sì, quanti.....	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
punti di cottura o riscaldamento (forno, fornello, griglia, ecc.)	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
frigorifero se sì, quanti.....	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
freezer se sì, quanti.....	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
lavastoviglie	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
attrezzature per conservazione a caldo o a freddo cibi cucinati se sì, indicare quali.....	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
è previsto l'uso di stoviglie a perdere	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
è previsto l'uso di stoviglie non a perdere	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
altre attrezzature, indicare:.....		

10) Indicare da dove provengono gli **alimenti acquistati già pronti per la cottura o la somministrazione:**

Pasta fresca: Ditta.....
Con sede in.....

Primi piatti: Ditta.....
Con sede in.....

Secondi piatti: Ditta.....
Con sede in.....

Dolci in genere: Ditta.....
Con sede in.....

Altro: Ditta.....
Con sede in.....

Modalità di trasporto:.....

Data _____

Firma ⁶⁾ _____

ELENCO ALIMENTI E BEVANDE CHE VERRANNO SOMMINISTRATI DURANTE LA MANIFESTAZIONE (MENU') :

- Bevande varie si no

- Tigelle/Crescentine si no

- Gnocco fritto si no

- Panini farciti si no

- Salumi, formaggi si no

- Altro si no

• Primi piatti: pasta fresca si no Se sì quali _____

pasta confezionata si no Se sì quali _____

• Secondi piatti a base di
carne si no Se sì quali _____

• Pesce surgelato si no Se sì quali _____

• Pesce fresco si no Se sì quali _____

• Verdure: Fresche _____
Cotte _____

• Sughii/Condimenti si no Quali: _____

• Salse si no Quali: _____

• Pasticceria si no Quali: _____

• Gelati si no Quali: _____

• Altri dessert si no Quali: _____

LAY-OUT (DISLOCAZIONE DELLE ATTREZZATURE)



LEGENDA

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____
- 11 _____
- 12 _____

Data _____

Firma ⁶⁾ _____