Prove di disposizione della sala

Questo strumento confronta il servizio; non certifica conformità o capienza. Usa piante già verificate per i vincoli applicabili. Un dubbio di sicurezza interrompe la prova.

Locale: _____. Data: _____. Responsabile: _____. Pianta A, file/versione: _____. Pianta B, file/versione: _____. Unità delle misure: _____ (es. cm). Non mescolare cm e m senza conversione.

Prima della prova

Vincolo o informazione	Documento/referente	Esito e data	Punto ancora da verificare
Capienza e configurazioni	_____	_____	_____
Uscite e porte	_____	_____	_____
Accessibilità	_____	_____	_____
Elementi fissi e passaggi	_____	_____	_____

ND = non verificato, mai “nessun vincolo”.

Prova ripetibile

Usa sedie nelle stesse posizioni relative, persone informate e vassoi vuoti. Conta episodi, non assegnare voti normativi.

01

Percorso	Esempio simulato: cucina → tavolo 6
Condizione simulata	Sedie occupate; rientro piatti contemporaneo
Configurazione	A
Fermate, n.	2
Punto ed episodio osservato	Incrocio davanti al mobile di servizio
Correzione da valutare	Verificare altra posizione del mobile

02

Percorso	Stesso percorso dell’esempio
Condizione simulata	Stesse condizioni
Configurazione	B
Fermate, n.	ND
Punto ed episodio osservato	Da provare
Correzione da valutare	Nessun miglioramento ancora dimostrato

03

Percorso	Ingresso → tavolo → servizi
Condizione simulata	_____
Configurazione	A/B
Fermate, n.	_____
Punto ed episodio osservato	_____
Correzione da valutare	_____

04

Percorso	Cucina → tavoli
Condizione simulata	_____
Configurazione	A/B
Fermate, n.	_____
Punto ed episodio osservato	_____
Correzione da valutare	_____

05

Percorso	Tavoli → lavaggio
Condizione simulata	_____
Configurazione	A/B
Fermate, n.	_____
Punto ed episodio osservato	_____
Correzione da valutare	_____

06

Percorso	Tavoli uniti per gruppo
Condizione simulata	_____
Configurazione	A/B
Fermate, n.	_____
Punto ed episodio osservato	_____
Correzione da valutare	_____

Decisione

Voce	A	B
Coperti previsti, n.	_____	_____
Vincoli verificati, riferimento	_____	_____
Incroci problematici descritti	_____	_____
Spostamenti di arredi necessari	_____	_____
Questioni irrisolte	_____	_____

Versione scelta e motivo: _____. Autorizzazioni/verifiche ulteriori necessarie: _____. Primo servizio osservato: _____. Problemi reali rilevati: _____. Correzione/responsabile: _____.