



Fondo Europeo Agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE  
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

PSR 2014/2020 Reg.(UE) n. 1305/2013 - Mis. 14 - benessere degli animali – Tipo di Intervento 14.1.1 - settore ovino e caprino da latte (Annualità 2018) - **Periodo di impegno 15 maggio 2018 – 14 maggio 2019**

**Allegato 2 - 2°Controllo impianto di mungitura meccanica**  
**(Periodo esecuzione 02 gennaio -31 marzo 2019)**

Controllo effettuato da: Nominativo tecnico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Denominazione ditta di appartenenza \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**DATI AZIENDALI**

Ditta	R.L.	
C.U.A.A.	N. Domanda	Tel.
Comune azienda	Località	Codice A.S.L.
Specie: ovini <input type="checkbox"/> caprini <input type="checkbox"/>	Capi in lattazione n. _____	

**DATI IMPIANTO**

n° Gruppi \_\_\_\_\_ n° Poste \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Installazione \_\_\_\_\_

**Tipo** ☐ lattodotto ☐ secchio ☐ bidone ☐ carrello  
**Linea** ☐ alta ☐ media ☐ bassa ☐ altro  
**Accessori** ☐ vasi o lattometri ☐ stacchi automatici ☐ automatismi di chiusura vuoto  
**Prese di diagnosi** ☐ sì ☐ no

**MISURAZIONI**

**vuoto**

**Vuoto operativo**

alla pompa kPa  
al terminale kPa  
fine lattodotto kPa

**POMPA**

**Portata nominale**

(dati etichetta) n°1 lt/min	a	giri/min
(dati etichetta) n°2 lt/min	a	giri/min
tot portata lt/min		

**Cadute di vuoto**

pompa-terminale kPa  
term.-fine latt kPa

**Portata rilevata**

a 50 kPa n°1 lt/min	a	giri/min
a 50 kPa n°2 lt/min	a	giri/min
tot portata lt/min		

**RISERVA UTILE**

litri/minuto:  
misurata a Kpa:

**PULSAZIONE**

Frequenza (cicli/min) \_\_\_\_\_ Rapporto %  
Pulsazione regolare ☐ sì ☐ no

**MANUTENZIONE**

**Componenti da sostituire**

Guaine <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Tubi di pulsazione <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Tubi del latte <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Manicotti terminale <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

**OSSERVAZIONI E PARTICOLARITA'**

**RAPPORTO DEL TECNICO**

L'impianto funziona correttamente? ☐ positivo ☐ negativo

L'impianto è conforme alle prescrizioni segnalate dal tecnico nella sezione "manutenzione" del 1 controllo? ☐ sì ☐ no ☐ in parte

Note (in caso di mancata risposta alla domanda sulla conformità dell'impianto, specificare la motivazione):

Il tecnico<sup>1</sup> (timbro e firma) \_\_\_\_\_ L'allevatore (firma) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (utilizzare timbro)

(1) Riportare il timbro della ditta completo di dati anagrafici ed allegare fotocopia documento di identità del tecnico in corso di validità.