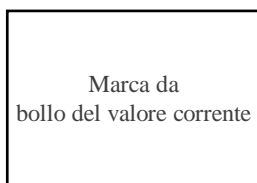


Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE CENTRO PROVA**

ad effettuare il servizio di controllo funzionale e regolazione delle attrezzature per la distribuzione dei prodotti fitosanitari



SPETT.LE  
AGENZIA LAORE SARDEGNA  
VIA CAPRERA 8  
09127 CAGLIARI

Mail PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

**Ditta richiedente**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della ditta sopra indicata,

**chiede**

l'autorizzazione come Centro Prova ai sensi delle disposizioni emanate con Delibera della Giunta Regionale n. 28/36 del 17.5.2016 e relative "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

A tal fine **dichiara** di disporre del personale tecnico o che ne farà ricorso in occasione della certificazione funzionale e/o regolazione/taratura e delle attrezzature di seguito elencate:

**Macchine che si intendono controllare** (barrare le caselle che interessano):

BARRE

ATOMIZZATORI

SPECIALI

**Attrezzatura per il controllo delle irroratrici in dotazione del Centro Prova:**

Banco prova (specificare il tipo di attrezzature controllate)	Costruttore

**Dispone inoltre dei seguenti altri strumenti** (indicare modelle e caratteristiche):

Flussimetro \_\_\_\_\_

Manometro \_\_\_\_\_

Banco prova manometri \_\_\_\_\_

Cronometro \_\_\_\_\_

Altri (es. bilance, contenitori graduati, ...) \_\_\_\_\_

Il Centro dispone delle seguenti attrezzature informatiche con le seguenti configurazioni e sistemi operativi in grado di interfacciarsi con le banche dati ed i sistemi informatici regionali:

**Si impegna a:**

- Rispettare la metodologia per il controllo funzionale e la regolazione delle attrezzature approvata dalla Regione;
- Far effettuare il controllo funzionale e la regolazione/taratura delle macchine irroratrici a tecnici abilitati a tale compito e per le macchine per le quali hanno ottenuto l'autorizzazione;
- Effettuare i controlli delle attrezzature delle aziende richiedenti senza alcuna discriminazione;
- Comunicare preventivamente agli agricoltori le condizioni di accesso al servizio, con particolare riferimento alle caratteristiche delle attrezzature da sottoporre a verifica e le condizioni di sicurezza e pulizia che devono essere rispettate;
- Individuare sedi di verifica con almeno le seguenti caratteristiche:
  - A. disponibilità di un piazzale idoneo per l'esecuzione dei test;
  - B. disponibilità di approvvigionamento idrico per le irroratrici;
- Essere a conoscenza che il costo massimo stabilito dalla Regione si riferisce a tutte le operazioni necessarie per riportare i parametri oggetto del controllo entro i limiti definiti dalla metodologia, ed esclusione dei soli pezzi di ricambio;
- Redigere in ogni sua parte l'apposita modulistica e conservarne copia in archivio, presso la sede del Centro, unitamente alle attestazioni di funzionalità e ai rapporti di regolazione/taratura rilasciati agli utenti;
- Inserire tramite l'apposito supporto informatico messo a disposizione dall'Agenzia Laore i dati relativi alle verifiche effettuate e a trasmetterli agli Enti competenti con le periodicità e secondo le modalità stabilite dalla Regione;
- Sottoporsi ai controlli disposti dall'Agenzia Laore presso la sede del Centro o durante lo svolgimento dell'attività, al fine di accertare la correttezza delle verifiche e del rilascio delle attestazioni, nonché il rispetto degli altri adempimenti richiesti;
- Comunicare entro i tempi stabiliti dall'Agenzia Laore: le aziende, le date, gli orari presunti ed il luogo ove si effettueranno i controlli funzionali delle macchine irroratrici, pena il non riconoscimento del controllo effettuato e l'eventuale sanzione/sospensione del servizio del centro prova stesso;
- Comunicare preventivamente all'Agenzia Laore la variazione della sede, dell'attrezzatura utilizzata e del personale preposto alla realizzazione del servizio;
- Rispettare le ulteriori prescrizioni stabilite dalla struttura competente;
- Conservare per tutto il periodo di validità dell'autorizzazione e ad esibirla in caso di controlli legati all'applicazione di normative che prevedono l'obbligo di controllo e taratura delle irroratrici;
- Effettuare, in caso di rilascio di attestazioni con prescrizioni, gli interventi stabiliti entro 30 giorni dal rilascio dell'attestazione, e conservarne la relativa documentazione - fatture delle riparazioni o degli acquisti (cosciente che, in caso di mancata ottemperanza entro i termini stabiliti, la validità dell'attestato decade).

**Dichiara inoltre**

- di essere a conoscenza che in caso di mancato rispetto delle condizioni sopra indicate, al Centro può essere sospesa o revocata l'autorizzazione ad effettuare i controlli;
- che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a verità;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e che ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Firma del legale rappresentante**

(apporre la firma in presenza del funzionario incaricato di ricevere la domanda oppure allegare fotocopia della carta d'identità) \_\_\_\_\_

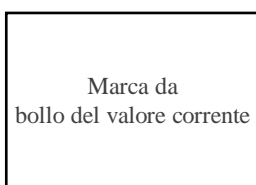
Luogo e data \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Nota:** L'istanza dovrà essere accompagnata da una seconda Marca da bollo del valore corrente, da affiggere nel documento autorizzativo finale.

Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TECNICO ABILITATO**  
ad operare per il servizio di controllo funzionale e regolazione delle attrezzature  
per la distribuzione dei prodotti fitosanitari



SPETT.LE  
AGENZIA LAORE SARDEGNA  
VIA CAPRERA, 8  
09127 CAGLIARI

Mail PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_ Partita IVA: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere iscritto nella banca dati regionale dei tecnici abilitati ad operare per il servizio di controllo funzionale e regolazione delle attrezzature per la distribuzione dei prodotti fitosanitari ai sensi delle disposizioni emanate con Delibera della Giunta Regionale n. 28/36 del 17.5.2016 e relative "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

A tal fine **dichiara** di aver frequentato un corso ai sensi del D.Lgs. 14/08/2012 n. 150 e del D.M.

22/01/2014 di Adozione del Piano di Azione Nazionale (PAN) presso .....

via ..... con esito finale positivo e di aver effettuato un tirocinio il

centro prova autorizzato ..... di

..... indirizzo .....

, di un numero minimo di sei irroratrici per colture erbacee e sei irroratrici per colture arboree.

**Si impegna a:**

- Rispettare la metodologia per il controllo funzionale e la regolazione delle attrezzature approvata dalla Regione;
- Effettuare i controlli delle attrezzature delle aziende richiedenti senza alcuna discriminazione;
- Inserire tramite l'apposito supporto informatico messo a disposizione dall'Agenzia Laore i dati relativi alle verifiche effettuate e a trasmetterli con le periodicità e secondo le modalità stabilite dalla Regione;

- Comunicare entro i tempi stabiliti dall’Agenzia Laore: le aziende, le date, gli orari presunti ed il luogo ove si effettueranno i controlli funzionali delle macchine irroratrici, pena il non riconoscimento del controllo effettuato e l’eventuale sanzione/sospensione del servizio del centro prova stesso;
- Impegnarsi a frequentare seminari e/o giornate di approfondimento o aggiornamento;
- Rispettare le ulteriori prescrizioni stabilite dalla struttura competente;
- Conservare per tutto il periodo di validità dell’autorizzazione e ad esibirla in caso di controlli legati all'applicazione di normative che prevedono l'obbligo di controllo e taratura delle irroratrici;
- Effettuare, corsi di aggiornamento previsti dalla regione, pena la revoca/sospensione dell’autorizzazione stessa;

**Dichiara inoltre**

- di essere a conoscenza che in caso di mancato rispetto delle condizioni sopra indicate, l’autorizzazione ad effettuare controllo funzionali e regolazioni delle attrezzature per la distribuzione dei prodotti fitosanitari può essere sospesa o revocata;
- che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a verità;
- di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia così come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e che ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 il dichiarante decade dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Si allega:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

**Firma del legale rappresentante**

*(apporre la firma in presenza del funzionario incaricato di ricevere la domanda oppure allegare fotocopia della carta d’identità)*

\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell’art.10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**Nota:** L’istanza dovrà essere accompagnata da una seconda Marca da bollo del valore corrente, da affiggere nel documento autorizzativo finale.

Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

**ATTESTATO DI FUNZIONALITÀ**

**COLTURE ARBOREE**

(fac-simile del modello rilasciato elettronicamente)

Intestazione del Centro prova

Accreditamento del Centro Prova:

N. .... del .....

rilasciato da .....

**Attestato n. (\*)** ..... rilasciato in data .....

(\*) numero del contrassegno di certificazione da apporre all'irroratrice.

Il sottoscritto....., tecnico abilitato operante presso il Centro prova ..... in esito alle operazioni di controllo eseguite il giorno....., presso ....., in conformità al ....., in linea con le "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

**ATTESTA CHE**

La ditta (ragione sociale).....

Località .....Prov.....

Indirizzo .....Tel.....

P. IVA..... CUA ..... CUA ..... CUA .....

Cod. fiscale .....

alla presenza dell'utilizzatore .....

con sede .....Cod. fiscale .....

Trattrice..... Tipo di irroratrice .....

Portata  Trainata  Semovente  Altro

Utilizzo dell'irroratrice :  aziendale  contoterzi

Marca ..... Modello.....

Numero di telaio / numero.....

Irroratrice sprovvista di elementi che ne consentono il riconoscimento viene assegnato il numero sopra riportato, apposto mediante punzonatura.

**È risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016  
Sulla macchina irroratrice è stato applicato il contrassegno con il numero sopra indicato.

**Non è risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016

# REGOLAZIONE STRUMENTALE (facoltativa) eseguita Si No

1. Specie.....				
<b>Densità della vegetazione</b>				
Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Larghezza (barra o interfila)

2. Specie.....				
<b>Densità della vegetazione</b>				
Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Volume (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Larghezza (barra o interfila)

3. Specie.....				
<b>Densità della vegetazione</b>				
Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Larghezza (barra o interfila)

4. Specie.....				
<b>Densità della vegetazione</b>				
Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Larghezza (barra o interfila)

5. Specie.....				
<b>Densità della vegetazione</b>				
Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Larghezza (barra o interfila)

**Note:**

---



---



---



---



---



---



---



---

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire con l'attivazione della procedura di accreditamento;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
- potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- titolare del trattamento dei dati è il titolare del Centro Prova emittente.

....., li.....

Firma e timbro del Centro Prova

.....

Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

**ATTESTATO DI FUNZIONALITÀ  
COLTURE ERBACEE**

(fac-simile del modello rilasciato elettronicamente)

Intestazione del Centro prova

Accreditamento del Centro Prova:

N. .... del .....

rilasciato da .....

**Attestato n. (\*)** ..... rilasciato in data .....

(\*) numero del contrassegno di certificazione da apporre all'irroratrice.

Il sottoscritto....., tecnico abilitato operante presso il Centro prova ..... in esito alle operazioni di controllo eseguite il giorno....., presso ....., in conformità al ....., in linea con le "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

**ATTESTA CHE**

La ditta (ragione sociale).....

Località .....Prov.....

Indirizzo .....Tel.....

P. IVA..... CUA ..... CUA ..... CUA .....

Cod. fiscale .....

alla presenza dell'utilizzatore .....

con sede ..... Cod. fiscale .....

Trattrice..... Tipo di irroratrice .....

Portata     Trainata     Semovente     Altro

Utilizzo dell'irroratrice :     aziendale     contoterzi

Marca ..... Modello.....

Numero di telaio / numero.....

Irroratrice sprovvista di elementi che ne consentono il riconoscimento viene assegnato il numero sopra riportato, apposto mediante punzonatura.

**È risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016  
Sulla macchina irroratrice è stato applicato il contrassegno con il numero sopra indicato.

**Non è risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016

# REGOLAZIONE STRUMENTALE (facoltativa) eseguita Si No

1. Specie.....				
<b>Fase colturale</b>				
Pre-emergenza <input type="checkbox"/> post-emergenza <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Altezza lavoro cm.

2. Specie.....				
<b>Fase colturale</b>				
Pre-emergenza <input type="checkbox"/> post-emergenza <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Altezza lavoro cm.

3. Specie.....				
<b>Fase colturale</b>				
Pre-emergenza <input type="checkbox"/> post-emergenza <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Altezza lavoro cm.

4. Specie.....				
<b>Fase colturale</b>				
Pre-emergenza <input type="checkbox"/> post-emergenza <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Altezza lavoro cm.

5. Specie.....				
<b>Fase colturale</b>				
Pre-emergenza <input type="checkbox"/> post-emergenza <input type="checkbox"/>				
<i>Marcia</i>	n. giri motore:	Velocità km/h:	Pressione bar:	Quantità soluzione (l/ha)
Ugelli marca	Colore	Tipo	n.	Altezza lavoro cm.

**Note:**

---



---



---



---



---



---



---



---

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire con l'attivazione della procedura di accreditamento;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
- potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
- titolare del trattamento dei dati è il titolare del Centro Prova emittente.

....., li.....

Firma e timbro del Centro Prova

.....



Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

**ATTESTATO DI FUNZIONALITÀ**

**Lance a mano**

(fac-simile del modello rilasciato elettronicamente)

Intestazione del Centro prova

Accreditamento del Centro Prova:

N. .... del .....

rilasciato da .....

**Attestato n. (\*)** ..... rilasciato in data .....

(\*) numero del contrassegno di certificazione da apporre all'irroratrice.

Il sottoscritto....., tecnico abilitato operante presso il Centro prova ..... in esito alle operazioni di controllo eseguite il giorno....., presso ....., in conformità al ....., in linea con le "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

**ATTESTA CHE**

La ditta (ragione sociale).....

Località .....Prov.....

Indirizzo .....Tel.....

P. IVA..... CUA ..... CUA ..... CUA .....

Cod. fiscale .....

alla presenza dell'utilizzatore .....

con sede ..... Cod. fiscale .....

Trattrice.....

Tipo di irroratrice: **Lancia a mano** collegata a:

irroratrice tradizionale già controllata - Bollino n° .....

irroratrice tradizionale non ancora controllata

motocarriola

pompa fissa

Marca ..... Modello.....

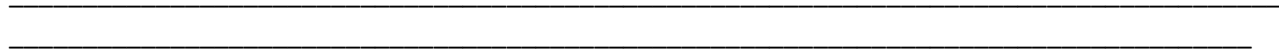
Capacità serbatoio ..... Numero di telaio / numero.....

Irroratrice sprovvista di elementi che ne consentono il riconoscimento viene assegnato il numero sopra riportato, apposto mediante punzonatura.

**È risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016  
Sulla macchina irroratrice è stato applicato il contrassegno con il numero sopra indicato.

**Non è risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016

**Note:**



- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
  - il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire con l'attivazione della procedura di accreditamento;
  - i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
  - potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
  - titolare del trattamento dei dati è il titolare del Centro Prova emittente.

....., li.....

Firma e timbro del Centro Prova



Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

# ATTESTATO DI FUNZIONALITÀ

## Irroratrici spalleggiate con motore autonomo e ventilatore

(fac-simile del modello rilasciato elettronicamente)

Intestazione del Centro prova

Accreditamento del Centro Prova:

N. .... del .....

rilasciato da .....

**Attestato n. (\*)** ..... rilasciato in data .....

(\*) numero del contrassegno di certificazione da apporre all'irroratrice.

Il sottoscritto....., tecnico abilitato operante presso il Centro prova ..... in esito alle operazioni di controllo eseguite il giorno....., presso ....., in conformità al ....., in linea con le "Direttive per l'organizzazione del servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici".

### ATTESTA CHE

La ditta (ragione sociale).....

Località ..... Prov.....

Indirizzo ..... Tel.....

P. IVA..... CUAA .....

Cod. fiscale .....

alla presenza dell'utilizzatore .....

con sede ..... Cod. fiscale .....

Trattrice.....

Tipo di irroratrice: **Irroratrice spalleggiata con motore autonomo e dotata di ventilatore**

Marca ..... Modello.....

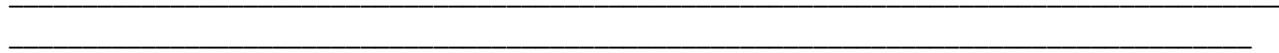
Numero di telaio / numero.....

Irroratrice sprovvista di elementi che ne consentono il riconoscimento viene assegnato il numero sopra riportato, apposto mediante punzonatura.

**È risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016  
Sulla macchina irroratrice è stato applicato il contrassegno con il numero sopra indicato.

**Non è risultata rispondente alle prescrizioni di funzionalità** di cui alla Delib. G.R. n. 28/36 del 17.5.2016

**Note:**



- Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che:
- i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in conformità ad obblighi previsti dalla legge; il relativo trattamento non richiede il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. 196/2003;
  - il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di proseguire con l'attivazione della procedura di accreditamento;
  - i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione ad autorità pubbliche nazionali e della Comunità Europea in conformità ad obblighi di legge;
  - potranno essere esercitati i diritti specificatamente previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003;
  - titolare del trattamento dei dati è il titolare del Centro Prova emittente.

....., li.....

Firma e timbro del Centro Prova



## Modello I

### Caratteristiche dimensionali e contenuto dell'etichetta adesiva da apporre sulla macchina irroratrice che ha superato il controllo funzionale.

L'etichetta adesiva deve essere conforme per caratteristiche, contenuti e dimensione a quanto stabilito nel Decreto 22 gennaio 2014, allegato II, punto 5, Figure 1 e 2. L'etichetta adesiva deve essere di forma circolare diametro di 75 mm con uno sfondo bianco o incolore con bordo giallo. Le etichette possono essere realizzate in qualsiasi materiale (PVC, gomma telata, alluminio, ecc.) e dovranno garantire la permanenza e leggibilità di tutte le informazioni per tutto il periodo di validità del controllo funzionale.



(larghezza circa 75 mm)

Le etichette adesive devono essere collocate in posizione visibile sulla macchina irroratrice necessariamente in materiale resistente all'usura.

Il campo relativo all'identificativo del controllo (numero del controllo) effettuato sulla macchina irroratrice, non deve essere obbligatoriamente prestampato sull'adesivo, ma può essere inserito dal tecnico abilitato al momento del rilascio dello stesso, e deve coincidere con il numero dell'attestato di funzionalità. Analogamente l'anno può essere riportato sull'adesivo tramite un marcatore indelebile, comunque in modo permanente.

Le etichette adesive sono stampate a cura e spese del Centro Prova, e deve essere tenuta documentazione del numero di etichette stampate e utilizzate.

## Dichiarazione di regolazione e manutenzione periodica dell'irroratrice

### Generalità aziendali

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver provveduto ad eseguire la regolazione e la manutenzione periodica dell'irroratrice di seguito descritta, in ottemperanza a quanto stabilito al punto A.3.6 del PAN - Piano di Azione Nazionale per l'uso sostenibile dei prodotti fitosanitari.

Tipo di irroratrice

\_\_\_\_\_

Portata     Trainata     Semovente     Altro \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Data di esecuzione della regolazione \_\_\_\_\_

Specie	Volume di irrorazione utilizzato (l/ha)

Sono stati eseguiti i previsti controlli tecnici e di manutenzione sulle seguenti componenti:

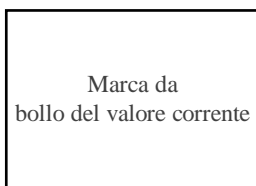
- Verifica di eventuali lesioni o perdite di componenti della macchina  
Esito \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_
- Verifica della funzionalità del circuito idraulico e del manometro  
Esito \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_
- Verifica della funzionalità degli ugelli e dei dispositivi anti-goccia  
Esito \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_
- Verifica della pulizia dei filtri e degli ugelli  
Esito \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_
- Verifica dell'integrità delle protezioni della macchina se presenti (es. giunto cardanico, griglia di protezione del ventilatore, ecc.)  
Esito \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

Firma .....

## Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici

### RICHIESTA DI MUTUO RICONOSCIMENTO

ad effettuare il servizio di controllo funzionale e regolazione delle attrezzature  
di Centro Prova accreditato in altra Regione o Provincia autonoma



SPETT.LE  
AGENZIA LAORE SARDEGNA  
VIA CAPRERA 8  
09127 CAGLIARI

Mail PEC: protocollo.agenzia.laore@legalmail.it

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ del Centro Prova  
Ragione sociale: \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### chiede il mutuo riconoscimento del Centro Prova

- ai sensi delle disposizioni emanate dalla Delibera della Giunta Regionale della Regione Sardegna n. 28/36 del 17.5.2016 relative al "Servizio di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici" e ai sensi del Decreto 22 gennaio 2014 (G.U. n. 35 del 22 gennaio 2014).

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### dichiara

- che la Ditta sopramenzionata è accreditata/abilitata quale Centro Prova per il controllo funzionale delle macchine irroratrici nella Regione/Provincia autonoma \_\_\_\_\_,  
con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ adottato da \_\_\_\_\_,  
come da allegata documentazione;

- che i tecnici abilitati in servizio presso il Centro Prova e che opereranno in Sardegna sono

Nome \_\_\_\_\_ abilitazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ abilitazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ abilitazione rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che in caso di mancata osservanza rispetto delle disposizioni nazionali e regionali in materia sarà effettuata formale segnalazione dell'irregolarità all'Ente che ha rilasciato l'accreditamento nonché saranno invalidati gli attestati di controllo emessi in condizione di non conformità;

**si impegna**

- a comunicare preventivamente, via PEC, protocollo.agenzia.laore@legalmail.it, il programma delle attività di controllo previste nel territorio della Regione Sardegna;

- a rispettare la metodologia per il controllo funzionale e la regolazione delle attrezzature approvata con Decreto 22 febbraio 2014 e le ulteriori successive specifiche stabilite in applicazione del decreto stesso;

- effettuare i controlli delle attrezzature delle aziende richiedenti senza alcuna discriminazione;

- comunicare preventivamente agli agricoltori le condizioni di accesso al servizio, con particolare riferimento alle caratteristiche delle attrezzature da sottoporre a verifica e le condizioni di sicurezza e pulizia che devono essere rispettate;

- utilizzare la modulistica approvata dalla Regione Sardegna (richiesta di controllo, rapporto di prova, attestato di funzionalità);

- sottoporsi ai controlli disposti dalla Regione presso la sede del Centro o durante lo svolgimento dell'attività, al fine di accertare la correttezza delle verifiche e del rilascio delle attestazioni, nonché il rispetto degli altri adempimenti richiesti.

**Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche (ex art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196)**

L'utilizzo dei dati che La riguardano ha come finalità l'espletamento dell'istruttoria. Il conferimento dei dati è necessario ai fini dello svolgimento dell'istruttoria e il loro eventuale mancato conferimento può non consentire l'effettuazione della stessa. I dati saranno trattati con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche. I dati relativi alle persone fisiche, Cognome Nome Indirizzo Comune di Residenza e numeri telefonici, saranno pubblicati sul sito della Regione Sardegna e dell'Agenzia Laore e comunicati ad ENAMA ai fini dell'aggiornamento

Banca Dati Centri Prova. Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare del trattamento è: Laore Sardegna – Via Caprera, 8 – Cagliari. Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Sostenibilità delle attività agricole.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

(ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento d'identità del sottoscrittore)