

PSP 2023-2027 Reg.(UE) 2021/2115 del 2 dicembre 2021 – Complemento regionale per lo Sviluppo Rurale - Intervento SRA 30 – benessere animale - (Annualità 2023) - **Periodo impegno 1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023**

**Allegato - Controllo impianto di mungitura meccanica**  
(Periodo esecuzione 01 agosto -29 dicembre 2023)

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

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

**DATI AZIENDALI**

Ditta _____		R.L. _____	
C.U.A.A. _____	Domanda n. _____	Tel. _____	
Comune azienda _____		Codice aziendale anagrafe zootecnica _____	
Specie in mungitura meccanica: ovini <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
caprini <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>			
Capi in lattazione: ovini n. _____ caprini n. _____			

**DATI IMPIANTO**

n° Gruppi _____	n° Poste _____	Marca _____	Installazione _____
<b>Tipo</b> <input type="checkbox"/> lattodotto <input type="checkbox"/> secchio <input type="checkbox"/> bidone <input type="checkbox"/> carrello			
<b>Linea</b> <input type="checkbox"/> alta <input type="checkbox"/> media <input type="checkbox"/> bassa <input type="checkbox"/> altro			
<b>Accessori</b> <input type="checkbox"/> vasi o lattometri <input type="checkbox"/> stacchi automatici <input type="checkbox"/> automatismi di chiusura vuoto			
<b>Prese di diagnosi</b> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no			

**MISURAZIONI**

**VIUOTO**

**Vuoto operativo**

alla pompa kPa \_\_\_\_\_

al terminale kPa \_\_\_\_\_

fine lattodotto kPa \_\_\_\_\_

**POMPA**

**Portata nominale**

(dati etichetta) n°1 lt/min \_\_\_\_\_

(dati etichetta) n°2 lt/min \_\_\_\_\_

tot portata lt/min \_\_\_\_\_

**Portata rilevata**

a 50 kPa n°1 lt/min \_\_\_\_\_

a 50 kPa n°2 lt/min \_\_\_\_\_

tot portata lt/min \_\_\_\_\_

**Cadute di vuoto**

pompa-terminale kPa \_\_\_\_\_

term.-fine latt kPa \_\_\_\_\_

**RISERVA UTILE**

litri/minuto: \_\_\_\_\_

misurata a Kpa: \_\_\_\_\_

**PULSAZIONE**

Frequenza (cicli/min) ovini \_\_\_\_\_

Frequenza (cicli/min) caprini \_\_\_\_\_

Pulsazione regolare ☐ sì ☐ no

Rapporto % \_\_\_\_\_

Rapporto % \_\_\_\_\_

**MANUTENZIONE**

**Componenti da sostituire**

Guaine ☐ sì ☐ no

Tubi del latte ☐ sì ☐ no

Tubi di pulsazione ☐ sì ☐ no

Manicotti terminale ☐ sì ☐ no

**OSSERVAZIONI E PARTICOLARITA'**

**RAPPORTO DEL TECNICO**

L'impianto funziona correttamente? ☐ positivo ☐ negativo

Il tecnico (timbro e firma) \_\_\_\_\_ L'allevatore (firma) \_\_\_\_\_

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