



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIPARTIMENTO

Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali

CAPO DIPARTIMENTO

DIRETTORE GENERALE / DIRIGENTE
STAFF DIPARTIMENTO

DIRIGENTE UNITA' OPERATIVA
DIR. / DIRIGENTE STAFF DIREZIONE

Dott. Danise Bruno (Interim)

DECRETO N°	DEL	DIPART.	DIR. GEN./ DIR. STAFF DIP.	UOD/STAFF DIR. GEN.	SEZIONE
44	17/06/2016	52	6	10	0

Oggetto:

*Dir 2009/128/CE. D.lgs 150/2012. DM 22 gennaio 2014. DGR 1006/2007. DGR 135/2016.
Approvazione di modelli e documenti per la gestione delle attività' (ALLEGATI)*

	Data registrazione	
	Data comunicazione al Presidente o Assessore al ramo	
	Data dell'invio al B.U.R.C.	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Finanziarie (Entrate e Bilancio)	
	Data invio alla Dir. Generale per le Risorse Strumentali (Sist. Informativi)	



IL DIRIGENTE

PREMESSO che:

- a. La direttiva n. 2009/128/CE del Parlamento Europeo e del Consiglio istituisce un quadro per realizzare un uso sostenibile dei pesticidi e tra l'altro all'art. 8 stabilisce i sistemi che consentano l'ispezione tecnica periodica delle macchine irroratrici già in uso;
- b. il D.lgs n. 150/2012 ha recepito la direttiva n. 2009/128/CE ed istituisce un quadro per l'azione comunitaria ai fini dell'utilizzo sostenibile dei pesticidi;
- c. il Piano di Azione Nazionale (PAN) che specifica le modalità di attuazione dell'utilizzo sostenibile dei pesticidi, è stato approvato con DM del 22 gennaio 2014;
- d. la Giunta Regionale con propria Deliberazione n. 1006 del 15/06/2007 ha approvato il documento "Istituzione dell'albo delle strutture e degli operatori abilitati all'attività di controllo delle macchine irroratrici per la protezione delle colture in uso presso le aziende agricole della Campania";
- e. con DGR n. 135 del 05/04/2016 la Giunta Regionale ha approvato il documento "Nuove determinazioni in materia di controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in agricoltura ai sensi D.lgs n. 150/2012 e del DM 22/01/2014";

CONSIDERATO che:

- a. è necessario adeguare il sistema di controllo delle macchine irroratrici esistente in Campania con quanto previsto dalla normativa vigente europea e nazionale;
- b. al fine di agevolare l'utenza, devono essere predisposti specifici modelli di richiesta per il riconoscimento dei centri, per la partecipazione al corso di abilitazione all'attività di controllo e per svolgere le attività di controllo presso le aziende ricadenti nel territorio campano;
- c. per uniformare l'attività dei centri, devono essere approvati i documenti utilizzati dai centri riconosciuti;

RITENUTO pertanto necessario di:

- a. dover approvare i modelli di richiesta per il riconoscimento dei centri, per la partecipazione al corso di abilitazione ai controlli funzionali e per svolgere le attività di controllo presso le aziende ricadenti nel territorio campano, di cui agli allegati A, B e C che acclusi al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- b. dover approvare i fac-simile dell'attestato, dell'adesivo, dei rapporti di prova, della cartellonistica del centro, in utilizzo dai centri riconosciuti, che sono allegati al presente provvedimento e ne costituiscono parte integrante e sostanziale;

VISTO il DPGR Campania n. 88 del 06/04/2016;

Alla stregua dell'Istruttoria compiuta dal UOD 52.06.10,

DECRETA

per le motivazioni riportate in narrativa che si intendono riportate nel presente dispositivo:

- 1. di approvare i modelli di richiesta per il riconoscimento dei centri per il controllo delle macchine irroratrici, per la partecipazione al corso di abilitazione ai controlli funzionali e per svolgere le attività di controllo presso le aziende ricadenti nel territorio campano, di cui agli allegati A, B e C che acclusi al presente provvedimento ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 2. di approvare i fac-simile dell'attestato, dell'adesivo, dei rapporti di prova, della cartellonistica del centro, in utilizzo dai centri riconosciuti, che sono allegati al presente provvedimento e ne costituiscono parte integrante e sostanziale;



3.di inviare telematicamente il presente decreto all'Assessore all'Agricoltura, per opportuna conoscenza, all'UDCP Segreteria di Giunta – Ufficio III Affari Generali – Archiviazione Decreti Dirigenziali per compiti consequenziali, all'UDCP Segreteria di Giunta - Ufficio V – Bollettino Ufficiale B.U.R.C. ai fini del D.Lgs n 33/2013 artt. 26 e 27.

DANISE



Fac simile adesivo
scala 1:1

ATTENERSI AI CONTENUTI ALLE DIMENSIONI E AI COLORI

(D.R.D. del ../... /)

ID controllo



2	REGIONE CAMPANIA			2
0	0	0	0	0
1	1	1	1	2
6	7	8	9	0

Colori

Fondo verde chiaro:

pantone PMS 344

Bordo rosso:

pantone PMS 185

Scritta "Controllo funzionale ecc" grigio: pantone PMS 423

Logo regionale : pantone 280 rettangolo e testo, pantone red 032 fascia rossa dello scudo





ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO E REGOLAZIONE DELLA MACCHINA IRRORATRICE

Ai sensi del D. Lgs n. 150/2012e delle DGR n.1006/2007 e n.135/2016
Autorizzazione del Centro Prova con Decreto della UOD 52 06 10 Ndel.....

Data Controllo __ / __ / ____

Tecnico _____

Marca _____ Modello _____

Anno di Costruzione _____ Serbatoio _____ litri N°Telaio _____

Impiego: arboree [] erbacee [] speciali []

[] Controllo Superato

[] Regolazione effettuata

[] Controllo Non Superato

[] Regolazione non effettuata

Firma e timbro



Fac simile adesivo
scala 1:1

ATTENERSI AI CONTENUTI ALLE DIMENSIONI E AI COLORI

(D.R.D. del ./... /)

ID controllo



2	REGIONE CAMPANIA			2
0	0	0	0	0
1	1	1	1	2
6	7	8	9	0

Colori

Fondo verde chiaro:

pantone PMS 344

Bordo rosso:

pantone PMS 185

Scritta "Controllo funzionale ecc" grigio:

pantone PMS 423

Logo regionale : pantone 280 rettangolo e testo, pantone red 032 fascia rossa dello scudo



Centro
 Denominazione

 Tecnico

**Rapporto di prova per
 irroratrici in uso su
 colture arboree**



ID Controllo

Esito Controllo

Superato

Non superato

Segnalazioni aggiuntive

.....

.....

Proprietario
 Nome e Cognome

Indirizzo

.....

Cap Città

Ragione sociale

P.Iva / C.F.

Dettagli Modello

Marca Modello

Anno costruzione Litri serbatoio Certificazione N° di serie

Collegamento trattrice: portata trainata semovente

Velocità avanzamento (km/h) Portata nominale pompa (L/m) Metodo controllo pompa

Larghezza interfilare (m)..... N° sezioni idrauliche di barra Pressione d'esercizio (bar)

Pres. max d'esercizio (bar) Imp. tratt. speciali N° serie ugelli utilizzati N° ugelli per serie

Sezione Protezioni (1-2)	Si	No	N.d.	R
Presenza protezioni elementi trasm. moto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stato protezioni elementi trasm. moto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno albero cardanico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stato del gruppo ventola e delle protezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affidabilità innesto ventilatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionalità deflettori aria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposizione al getto dei componenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Filtri e Condotti (7-8)	Si	No	N.d.	R
Perdita da condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usura di condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gomiti su tubazioni flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguatezza filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri non usurati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri sostituibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza dispositivo isolamento filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Pompa (3.1- 3.4)	Si	No	N.d.	R
Portata pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assenza pulsazioni visibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite dalla pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valvola di sovrappressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Ugelli (9.1- 9.2)	Si	No	N.d.	R
Simmetria lato dx e sx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gocciolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura indipendente singolo ugello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riproducibilità dell'orientamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Serbatoi (4.1-5)	Si	No	N.d.	R
Tenuta tappo serbatoio e perdite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema per lo svuotamento serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro serbatoio per riempimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema compensazione pressione serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema non ritorno per aspirazione acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agitazione nel serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità indicatore del liquido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo introduzione fitofarmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Controlli Strumentali	Si	No	N.d.	R
Precisione manometro (6.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo portata ugelli (9.3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite di carico (6.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Manometro e Dispositivi Vari (6.1- 6.4)	Si	No	N.d.	R
Intervallo lettura (bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diametro manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressione dopo chiusura sezioni di barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo regolatore pressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corretta posiz. sistemi comando/regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità sistemi di comando e regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura contemporanea erogazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Precisione altri sistemi di controllo portata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilità dell'ago del manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data

Firma tecnico

Timbro



Centro
 Denominazione

 Tecnico

**Rapporto di prova per
 irroratrici in uso su
 colture erbacee**



ID Controllo

Esito Controllo

Superato

Non superato

Segnalazioni aggiuntive

.....

.....

Proprietario
 Nome e Cognome

Indirizzo

.....

Cap Città

Ragione sociale

.....

P.Iva / C.F.

Dettagli Modello

Marca Modello

Anno costruzione Litri serbatoio Certificazione N° di serie

Collegamento trattrice: portata trainata semovente

Velocità avanzamento (km/h) Portata nominale pompa (L/m) Metodo controllo pompa

Larghezza barra (m) N° sezioni idrauliche di barra Pressione d'esercizio (bar)

Pres. max d'esercizio (bar) Imp. tratt. speciali N° serie ugelli utilizzati N° ugelli per serie

Sezione Protezione Elementi

Trasmissione Moto (1)	Si	No	N.d.	R
Presenza protezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stato protezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno albero cardanico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Filtri e Condotti (6- 7.2)

	Si	No	N.d.	R
Perdita da condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usura di condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gomiti su tubazioni flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguatezza filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri non usurati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri sostituibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza dispositivo isolamento filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Pompa (2.1- 2.4)

	Si	No	N.d.	R
Portata pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assenza pulsazioni visibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite dalla pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valvola di sovrappressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Barra (8.1- 8.2)

	Si	No	N.d.	R
Orizzontalità della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilità della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Simmetria della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uniformità distanza ugelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionalità ritorno automatico barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parti di barra colpite dal getto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo protezione ugelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura indipendente di tutte le sezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo regolazione altezza barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blocco barra per trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Serbatoi (3.1-4)

	Si	No	N.d.	R
Tenuta tappo serbatoio e perdite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema per lo svuotamento serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro serbatoio per riempimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema compensazione pressione serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema non ritorno per aspirazione acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agitazione nel serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità indicatore del liquido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo pulizia contenitori fitofarmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo introduzione fitofarmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Ugelli (9.1- 9.2)

	Si	No	N.d.	R
Uguaglianza ugelli e componenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gocciolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Manometro e Dispositivi Vari (5.1- 5.4)

	Si	No	N.d.	R
Intervallo lettura (bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diametro manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressione dopo chiusura sezioni di barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo regolatore pressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corretta posiz. sistemi comando/regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità sistemi di comando e regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura contemporanea erogazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Precisione altri sistemi di controllo portata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilità dell'ago del manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressione dopo chiusura sezione barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Controlli Strumentali

	Si	No	N.d.	R
Precisione manometro (5.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo portata ugelli (9.3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite di carico (5.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data Firma tecnico

Timbro



Centro

Denominazione

.....

Tecnico

Rapporto di prova per irroratrici in uso su colture erbacee



ID Controllo

Esito Controllo

Superato

Non superato

Segnalazioni aggiuntive

Proprietario

Nome e Cognome

Indirizzo

.....

Cap Città

Ragione sociale

P.Iva / C.F.

Dettagli Modello

Marca Modello

Anno costruzione Litri serbatoio Certificazione N° di serie

Collegamento trattice: *portata* *trainata* *semovente*

Velocità avanzamento (km/h) Portata nominale pompa (L/m) Metodo controllo pompa

Larghezza barra (m) N° sezioni idrauliche di barra Pressione d'esercizio (bar)

Pres. max d'esercizio (bar) Imp. tratt. speciali N° serie ugelli utilizzati N° ugelli per serie

Sezione Protezione Elementi

Trasmissione Moto (1)	Si	No	N.d.	R
Presenza protezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stato protezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostegno albero cardanico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Pompa (2.1- 2.4)

	Si	No	N.d.	R
Portata pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assenza pulsazioni visibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite dalla pompa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valvola di sovrappressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Serbatoi (3.1-4)

	Si	No	N.d.	R
Tenuta tappo serbatoio e perdite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema per lo svuotamento serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro serbatoio per riempimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema compensazione pressione serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema non ritorno per aspirazione acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agitazione nel serbatoio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità indicatore del liquido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo pulizia contenitori fitofarmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo introduzione fitofarmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Manometro e

Dispositivi Vari (5.1- 5.4)	Si	No	N.d.	R
Intervallo lettura (bar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diametro manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressione dopo chiusura sezioni di barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo regolatore pressione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corretta posiz. sistemi comando/regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visibilità sistemi di comando e regolazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura contemporanea erogazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Precisione altri sistemi di controllo portata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilità dell'ago del manometro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressione dopo chiusura sezione barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Filtri e Condotti (6- 7.2)

	Si	No	N.d.	R
Perdita da condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usura di condotti e tubazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gomiti su tubazioni flessibili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza filtro principale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguatezza filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri non usurati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtri sostituibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza dispositivo isolamento filtri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Barra (8.1- 8.2)

	Si	No	N.d.	R
Orizzontalità della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilità della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Simmetria della barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uniformità distanza ugelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionalità ritorno automatico barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parti di barra colpite dal getto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo protezione ugelli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiusura indipendente di tutte le sezioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo regolazione altezza barra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blocco barra per trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sezione Ugelli (9.1- 9.2)

	Si	No	N.d.	R
Uguaglianza ugelli e componenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gocciolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Controlli Strumentali

	Si	No	N.d.	R
Precisione manometro (5.2.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo portata ugelli (9.3.2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdite di carico (5.3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data Firma tecnico.....

Timbro



FAC SIMILE CARTELLONISTICA CENTRO
ATTENERSI ALLE MISURE E AI CONTENUTI
Dimensioni cm 60x40



Regione Campania

**Centro di controllo e regolazione
macchine irroratrici agricole**

DRD della UOD 52 06 10 n.del 00/00/0000

*“denominazione ufficiale centro/
ragione sociale”*



FAC SIMILE CARTELLONISTICA CENTRO
ATTENERSI ALLE MISURE E AI CONTENUTI
Dimensioni cm 60x40



Regione Campania

Centro di controllo e regolazione macchine irroratrici agricole

DRD della UOD 52 06 10 n.del 00/00/0000

*“denominazione ufficiale centro/
ragione sociale”*



Marca da bollo
Atti amm.vi



Alla Direzione Generale per le politiche agricole,
alimentari e forestali (52 06) UOD 10
Fitosanitario regionale
Centro Direzionale Isola A6 Napoli
PEC : dg06.uod10@regione.campania.it

Richiesta di partecipazione al corso per l'abilitazione al controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. di _____
in _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ email _____
consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia artt. 75 e 76 DPR 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da _____
il _____

CHIEDE

di partecipare al prossimo corso di abilitazione per il controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania che sarà programmato dall'Amministrazione Regionale;

DICHIARA inoltre

di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato D.lgs nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, consapevole che il rifiuto, anche solo per una delle finalità indicate, non permetterà l'espletamento dell'istruttoria, la raccolta/elaborazione dei dati statistici e l'aggiornamento delle banche dati dei centri prova.

Data

Firma del dichiarante



Marca da bollo
Atti amm.vi



Alla Direzione Generale per le politiche agricole,
alimentari e forestali (52 06) UOD 10
Fitosanitario regionale
Centro Direzionale Isola A6 Napoli
PEC : dg06.uod10@regione.campania.it

Richiesta di partecipazione al corso per l'abilitazione al controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. di _____
in _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ email _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia artt. 75 e 76 DPR 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

rilasciato da _____
il _____

CHIEDE

di partecipare al prossimo corso di abilitazione per il controllo della funzionalità delle macchine irroratrici in uso in Campania che sarà programmato dall'Amministrazione Regionale;

DICHIARA inoltre

di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03, ed esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali dal citato D.lgs nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, consapevole che il rifiuto, anche solo per una delle finalità indicate, non permetterà l'espletamento dell'istruttoria, la raccolta/elaborazione dei dati statistici e l'aggiornamento delle banche dati dei centri prova.

Data

Firma del dichiarante



Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003 per il trattamento di dati sensibili
(Da inserire in fondo al modello di raccolta dati)

Gentile Signore/a,

ai sensi del D.Lgs. 196/2003, sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che La riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

- I dati sensibili da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: per l'espletamento dell'istruttoria, la raccolta/elaborazione dei dati statistici e l'aggiornamento delle banche dati dei centri prova.
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale, informatizzato, altro.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato espletamento delle attività relative al D. Lgs 150/2012, in particolare alla gestione dell'albo delle strutture e dei tecnici abilitati al controllo della funzionalità delle macchine irroratrici.
- I dati potranno essere comunicati al Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali per i compiti istituzionali.
- Il titolare del trattamento è: Giunta Regionale della Campania DG Politiche Agricole Alimentari e Forestali.
- Il responsabile del trattamento è il dirigente della UOD 52 06 10.

Decreto Legislativo n.196/2003,
Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

