



Fondo europeo agricolo  
per lo sviluppo rurale:  
l'Europa investe nelle zone rurali



PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali – Annualità 2012  
**2° anno di impegno (15 Settembre 2012 - 14 Settembre 2013)**

## CONTROLLO IMPIANTO DI MUNGITURA MECCANICA

Allegato mungitrice 2

Controllo effettuato da:

### DATI AZIENDALI

Ditta	Comune
Località -	Telefono
Specie allevata	Capi in lattazione
C.U.A.A.	Codice A.S.L.
N. Domanda	

### 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		

### OSSERVAZIONI E PARTICOLARITA'

### MISURAZIONI

#### VOUTO

##### 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

#### PULSAZIONE

litri/minuto:	Frequenza (cicli/min)	Rapporto %
misurata a Kpa:	Pulsazione regolare <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

### IGIENE E MANUTENZIONE

#### Componenti da sostituire

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

#### Note

### RAPPORTO

L'impianto funziona correttamente? ☐ Positivo ☐ Negativo

L'impianto è conforme alle prescrizioni del tecnico? ☐ Si ☐ No ☐ in parte

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

Data