

**CENTRO PROVA N 07/RP/2016**

VIALE MEDITERRANEO 5, Z.I.  
74023 GROTTAGLIE (TA)  
MAIL: info@fratelllicordella.it

**Richiesta di controllo funzionale e regolazione delle macchine irroratrici  
secondo l'art. 12 del D. Lgs. n.150 del 14/08/2012.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

**TITOLARE / RAPPRESENTANTE**

Della ditta \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di sottoporre di controllo funzionale la seguente attrezzatura per l'irrorazione dei prodotti fitosanitari

**Tipologia irroratrice**  irroratrice erbacee  irroratrice arborea  altre \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_ telaio/ serie o identificativo \_\_\_\_\_

Anno di costruzione \_\_\_\_\_

Uso conto terzi  si  no

Richiede anche la regolazione ( taratura)?  si  no

L'interessato è a conoscenza del fatto che deve presentarsi al controllo se rispetta le seguenti condizioni:

- l'irroratrice DEVE essere ben pulita sia all'interno che all'esterno;
- i dispositivi di protezione devono essere a norma ( es. protezione giunto cardanico, griglia di protezione..)
- gli elementi di trasmissione devono essere privi di deformazione e difetti.

L'interessato prende atto che l'Amministrazione Regionale può disporre successivi controlli presso la Ditta Proprietaria per verificare la correttezza delle procedure applicate dal centro prova.

La data per l'effettuazione del controllo funzionale è \_\_\_\_\_

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

FIRMA PER ACCETTAZIONE

IL RESPONSABILE DEL CENTRO PROVA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_