



PSR 2007/2013 Reg.(CE) n. 1698/2005 del 20/09/05 - Mis. 215 - Pagamenti per il benessere degli animali - Annualità
1° anno di impegno (15 Settembre 2011 - 14 Settembre 2012)

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 _____

Tipo lattodotto secchio bidone carrello

Linea alta media bassa altro

Accessori vasi o lattometri stacchi automatici automatismi di chiusura vuoto

OSSERVAZIONI E PARTICOLARITA'

MISURAZIONI

VIUOTO	POMPA
<u>Vuoto operativo</u>	<u>Portata nominale</u>
alla pompa kPa	(dati etichetta) n°1 lt/min a giri/min
al terminale kPa	(dati etichetta) n°2 lt/min a giri/min
fine lattodotto kPa	tot portata lt/min
<u>Cadute di vuoto</u>	<u>Portata rilevata</u>
pompa-terminale kPa	a 50 kPa n°1 lt/min a giri/min
term.-fine latt kPa	a 50 kPa n°2 lt/min a giri/min
	tot portata lt/min
RISERVA UTILE	PULSAZIONE
litri/minuto:	Frequenza (cicli/min)
misurata a Kpa:	Pulsazione regolare <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Rapporto %

IGIENE E MANUTENZIONE

Componenti da sostituire	Note
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	

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 _____