



ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO FUNZIONALE (Speciali)

D.G.R. n. 554/2009 e D.G.R. n. 220/2016

Autorizzazione del Centro Prova n° del.....

Proprietario/Utilizzatore (*) COGNOME..... NOME.....

p.Iva Indirizzo.....

Cap Città Prov Telefono.....

Cod. Fiscale /CUA Pec@.....

TIPOLOGIA IRRORATICE

Lancia a mano collegata a:

- irroratrice tradizionale []
- motocarriola []
- pompa fissa []

- irroratrice spalleggiata ad azionamento manuale []
- irroratrice spalleggiata a motore []
- irroratrice spalleggiata pneumatica []

Marca

Modello

Anno di costruzione Litri serbatoio N° telaio/matricola

Uso conto terzi comproprietà

Id controllo **CONTROLLO SUPERATO**



TARATURA ESEGUITA si no

Coltura	Interfila (m)	Ugelli n°	Altezza di lavoro (m)	Velocità avanzamento (km/h)	Tipo ugello	Portata (l/min)	Pressione esercizio (bar)	Volume distribuito *

* Specificare per ogni coltura se si tratta di l/ha oppure di l/pianta



Luogo data

il tecnico addetto al controllo