



REGIONE  
PIEMONTE

Direzione Agricoltura

Settore Fitosanitario e Servizi Tecnico Scientifici  
[amministrazione.fitosanitario@regione.piemonte.it](mailto:amministrazione.fitosanitario@regione.piemonte.it)

Data 17/01/2017

Protocollo n. 1899/A1703A

Classificazione: 7.80.40

Fascicolo: n. 1/2017A/A17000

Ai Centri abilitati al controllo  
funzionale e regolazione delle  
macchine irroratrici in Piemonte

Alle OOPPAA  
del Piemonte  
Loro sedi

Ai  
CAA del Piemonte

**Oggetto: controllo funzionale e regolazione delle macchine distributrici di prodotti chimici in agricoltura.**

In data 26 novembre 2016 sono scaduti i termini per effettuare il controllo funzionale delle macchine distributrici di prodotti chimici in agricoltura, ai sensi della Direttiva UE n. 2009/128/CE e del D.Lgs 150/2012

La scadenza riguarda tutte le tipologie di irroratrici eccetto quelle elencate nel Decreto MIPAAF n. 4847 del 3 marzo 2015, dove sono riportate le categorie con scadenze differenti e le macchine esonerate.

Verificata l'impossibilità dei Centri autorizzati al controllo di poter rispondere entro la suddetta scadenza alle richieste che sono pervenute da parte delle aziende agricole piemontesi e dei possessori di macchinari assoggettabili a controllo funzionale l'Assessorato Agricoltura della Regione Piemonte, sentito il parere del Ministero per le Politiche Agricole Alimentari e forestali, con lettera del 13 gennaio 2016 prot. n. 36/ACP ha comunicato la possibilità di attivare il meccanismo della prenotazione del Controllo funzionale ed eventuale regolazione delle irroratrici per le aziende che ne abbiamo fatto richiesta in data antecedente al 26 novembre 2016.

Fermo restando che il Controllo funzionale ed eventuale regolazione delle irroratrici deve essere completato **nel minor tempo possibile** si trasmette, in allegato alla presente, il modulo da utilizzare per la prenotazione; tale modulo dovrà riportare la firma del tecnico abilitato all'esecuzione del controllo funzionale e/o regolazione e la firma del rappresentante dell'azienda che richiede il servizio.

Tale modulo dovrà essere custodito in originale presso l'azienda agricola richiedente, ed in copia presso il Centro autorizzato e rappresenterà il documento da esibire in caso di controlli da parte degli organismi a ciò preposti.

In caso di comproprietà di attrezzature è sufficiente la sottoscrizione in originale del modulo da parte di uno solo dei proprietari, ma tutti i comproprietari dovranno custodire una copia di tale modulo.

Tutta la documentazione è scaricabile anche on-line al link:

[http://www.regione.piemonte.it/agri/area\\_tecnico\\_scientifica/settore\\_fitosanitario/irroratrici.htm](http://www.regione.piemonte.it/agri/area_tecnico_scientifica/settore_fitosanitario/irroratrici.htm) alla voce Normativa di riferimento, modulistica e procedure

Tutto ciò considerato, si richiede a codesti spettabili Enti in indirizzo di darne diffusione alle aziende interessate nel modo più ampio e tempestivo possibile.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore  
Dr. Pier Mauro Giachino

*(Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del DLgs 82/2005)*

**D.Lgs. N. 150/2012 – ATTUAZIONE DELLA DIRETTIVA 2009/128/CE CHE ISTITUISCE UN QUADRO PER L’AZIONE COMUNITARIA AI FINI DELL’UTILIZZO SOSTENIBILE DEI PESTICIDI**

Modulo di prenotazione per l’effettuazione del controllo funzionale e/o regolazione delle attrezzature per l’applicazione dei prodotti fitosanitari.

Centro Autorizzato .....  
N° Centro .....  
Indirizzo.....  
Cap ..... Comune .....

Spett.le  
Azienda .....  
Via .....  
Cap ..... Comune .....  
CUAA o P.IVA  
.....

Io sottoscritto.....in qualità di:

- Responsabile del Centro Autorizzato al controllo funzionale delle irroratrici
- Tecnico abilitato al controllo funzionale delle irroratrici

sulla base della richiesta pervenuta in data anteriore al 26 novembre 2016, assegno alla suddetta Azienda rappresentata dal Sig/Sig.ra .....

la prenotazione per  **controllo funzionale**  **regolazione**

delle seguenti attrezzature di proprietà dell’Azienda stessa:

- tutte le macchine soggette ad obbligo di controllo, di proprietà dell’Azienda richiedente
- Oppure

- le attrezzature di seguito elencate

MARCA	MODELLO

N.B. In caso di attrezzature in comproprietà è sufficiente la firma di uno solo dei proprietari.

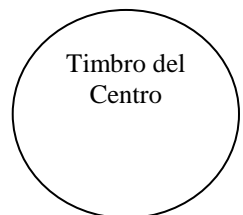
Il controllo funzionale verrà effettuato **entro il mese di:** \_\_\_\_\_

Firma dell’azienda richiedente

Firma del Centro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_