

# **Allegato V - SCHEDE DI REGISTRAZIONE**

## REGISTRI AZIENDALI DELLE OPERAZIONI CULTURALI E DI MAGAZZINO

### ANAGRAFICA

COGNOME NOME/RAGIONE SOCIALE
CUAA

### DOMICILIO O SEDE LEGALE

INDIRIZZO E NUM. CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP.

### UBICAZIONE AZIENDA (solo se diverso dal domicilio o sede legale)

INDIRIZZO E NUM. CIVICO		
COMUNE	PROV.	CAP.

### RAPPRESENTANTE LEGALE / TITOLARE

COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA

## IDENTIFICATIVO DEI CAMPI E DELLE COLTURE

Anno:.....

ID. campi <sup>(1)</sup>	Coltura	Particelle interessate	Superficie (ha)	Data Impianto Semina Trapianto <sup>(2)</sup>	Inizio fioritura <sup>(2)</sup>	Inizio raccolta <sup>(2)</sup>

(1) Se fattibile, individuare l'unità omogenea per coltura e interventi fitosanitari; per es. pesco 1 = tutti i pescheti sottoposti agli stessi interventi fitosanitari (fungicidi, insetticidi, erbicidi...)

(2) Campi non obbligatori.

**SCHEMA DI MAGAZZINO - PRODOTTI FITOSANITARI**

FORMULATO COMMERCIALE	SOSTANZA ATTIVA	NUMERO REGISTRAZIONE	CLASSE	GIACENZA INIZIALE <sup>(1)</sup> Quantità (kg o l)	ACQUISTI		GIACENZA FINALE <sup>(2)</sup> Quantità (kg o l)	NOTE
					Data acquisto	Quantità (kg o l)		

(1) Indicare la giacenza alla data del 11 novembre ( o esplicitare altra data)

(2) E' data dalla quantità giacenza iniziale + quantità acquistata - quantità distribuita alla chiusura del magazzino (gen. 10 novembre dell'anno successivo)

Firma .....

Ai sensi del D.P.R. 28 febbraio 2012, n. 55, il titolare dell'azienda deve conservare in modo idoneo, per il periodo di tre anni, le fatture di acquisto dei prodotti fitosanitari, nonché la copia dei moduli di acquisto, dei prodotti con classificazione di pericolo di molto tossici, tossici e nocivi.

## REGISTRO DEI TRATTAMENTI

DATA	PARTICELLE TRATTATE O ID. CAMPI	SUP. (ha)	AVVERSITA'	PRODOTTO FITOSANITARIO (nome commerciale)	SOSTANZA ATTIVA	QUANTITA' (kg o l)	DOSE AD ETTARO (kg o l/ha)	VOL. ACQUA <sup>(1)</sup> (q/ha)	FASE FENOLOGICA	NOTE <sup>(2)</sup>

(1) E' obbligatorio inserire il dato del volume d'acqua quando la dose in etichetta è espressa in ml o g / hl.

(2) In questa spazio è possibile indicare informazioni quali ad ex.:

- firma del contoterzista che ha effettuato il trattamento,
- eventuali rilievi eseguiti, verifica superamento soglie, indicazione dei tecnici che giustificano il trattamento
- etc...

Firma .....

Le registrazioni devono essere effettuate entro 7 giorni dall'esecuzione delle operazioni colturali.

Ai sensi del D.P.R. 28 febbraio 2012, n. 55, il registro dei trattamenti va conservato almeno per i tre anni successivi a quello a cui si riferiscono gli interventi annotati.



**MOD. P - CONC. ASPORTI - STIMA DEGLI ASPORTI DELLE COLTURE**

IDENTIFICATIVO COLTURA <sup>(1)</sup>	PRODUZIONE ATTESA Y (q/ha)	ASPORTO UNITARIO B (%tq)			ASPORTI TOTALI = Y x B (kg/ha)			N <sub>c</sub> (kg/ha)	NOTE
		N	P <sub>2</sub> O <sub>5</sub>	K <sub>2</sub> O	N	P <sub>2</sub> O <sub>5</sub>	K <sub>2</sub> O		

(1) individuare l'unità omogenea per pratiche agronomiche (per es. mais 1 = tutto il mais condotto allo stesso modo (classe FAO, irrigazione, fertilizzazione, lavorazioni....))

Firma .....

La determinazione degli asporti può essere effettuata anche attraverso l'utilizzo di fogli di calcolo elettronici conformi ai Disciplinari.

**MOD. P - CONC PIANO DI CONCIMAZIONE (PREVISIONALE)**

Anno:.....

<b>ID CAMPI e Coltura:</b> individuare l'unità omogenea per pratiche agronomiche	<b>Particelle interessate:</b> (da indicare se diverse da id. campi - coltura)	<b>Superficie tot (ha):</b>
---	--	-----------------------------

FERTILIZZANTE	EPOCA <sup>(1)</sup>	MODALITA' INTERRAMENTO <sup>(2)</sup>	QUANTITA' DA DISTRIBUIRE (q)	QUANTITA' DA DISTRIBUIRE (q/ha)	TITOLO % N - P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> - K <sub>2</sub> O	TOTALE DA DISTRIBUIRE (kg/ha) N - P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> - K <sub>2</sub> O			N efficienza K <sub>o</sub> (%)	N quota utile (kg/ha)	NOTE
<b>TOTALE DA DISTRIBUIRE</b>											

(1) indicare la fase fenologica, quando possibile, oppure se l'intervento avviene in presemina, o all'impianto nel caso di colture arboree

(2) aratura, erpicatura, sarchiatura, non interramento

Firma.....



**MOD. P - CONC REGISTRAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CONCIMAZIONE**

Anno:.....

ID CAMPI e Coltura: individuare l'unità omogenea per pratiche agronomiche	Particelle interessate: (da indicare se diverse da id. campi)	Superficie tot (ha):
--	---	-------------------------

DATA	FERTILIZZANTE	EPOCA (1)	MODALITA' INTERRAMENTO (2)	QUANTITA' DISTRIBUITA (q)	QUANTITA' DISTRIBUITA (q/ha)	TITOLO % N - P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> - K <sub>2</sub> O	TOTALE DISTRIBUITO (kg/ha) N - P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> - K <sub>2</sub> O			N efficienza K <sub>o</sub> (%)	N quota utile (kg/ha)	NOTE
TOTALE DISTRIBUITO												

(1) indicare la fase fenologica, quando possibile, oppure se l'intervento avviene in presemina, o all'impianto nel caso di colture arboree  
(2) aratura, erpicatura, sarchiatura, non interrimento

Firma .....

Le registrazioni devono essere effettuate entro 7 giorni dall'esecuzione delle operazioni colturali e devono essere conservate per almeno 3 anni, a disposizione dell'autorità preposta al controllo.

### REGISTRAZIONE DEGLI INTERVENTI DI IRRIGAZIONE

Anno:.....

ID campi e Coltura:.....

	IRRIGAZIONE (mm o m <sup>3</sup> /ha)	PIOGGIA (mm)		IRRIGAZIONE (mm o m <sup>3</sup> /ha)	PIOGGIA (mm)		IRRIGAZIONE (mm o m <sup>3</sup> /ha)	PIOGGIA (mm)		IRRIGAZIONE (mm o m <sup>3</sup> /ha)	PIOGGIA (mm)		IRRIGAZIONE (mm o m <sup>3</sup> /ha)	PIOGGIA (mm)
....			18-mag			22-giu			27-lug			31-ago		
....			19-mag			23-giu			28-lug			01-set		
15-apr			20-mag			24-giu			29-lug			02-set		
16-apr			21-mag			25-giu			30-lug			03-set		
17-apr			22-mag			26-giu			31-lug			04-set		
18-apr			23-mag			27-giu			01-ago			05-set		
19-apr			24-mag			28-giu			02-ago			06-set		
20-apr			25-mag			29-giu			03-ago			07-set		
21-apr			26-mag			30-giu			04-ago			08-set		
22-apr			27-mag			01-lug			05-ago			09-set		
23-apr			28-mag			02-lug			06-ago			10-set		
24-apr			29-mag			03-lug			07-ago			11-set		
25-apr			30-mag			04-lug			08-ago			12-set		
26-apr			31-mag			05-lug			09-ago			13-set		
27-apr			01-giu			06-lug			10-ago			14-set		
28-apr			02-giu			07-lug			11-ago			15-set		
29-apr			03-giu			08-lug			12-ago			...		
30-apr			04-giu			09-lug			13-ago					
01-mag			05-giu			10-lug			14-ago					
02-mag			06-giu			11-lug			15-ago					
03-mag			07-giu			12-lug			16-ago					
04-mag			08-giu			13-lug			17-ago					
05-mag			09-giu			14-lug			18-ago					
06-mag			10-giu			15-lug			19-ago					
07-mag			11-giu			16-lug			20-ago					
08-mag			12-giu			17-lug			21-ago					
09-mag			13-giu			18-lug			22-ago					
10-mag			14-giu			19-lug			23-ago					
11-mag			15-giu			20-lug			24-ago					
12-mag			16-giu			21-lug			25-ago					
13-mag			17-giu			22-lug			26-ago					
14-mag			18-giu			23-lug			27-ago					
15-mag			19-giu			24-lug			28-ago					
16-mag			20-giu			25-lug			29-ago					
17-mag			21-giu			26-lug			30-ago					

Microirrigazione				
periodo				frequenza media irrigazioni (gg)
dal		al		
gg	mm	gg	mm	

Volume tot:

Firma:.....

## Art A3.6 Piano d'azione nazionale sull'uso dei Prodotti fitosanitari (PAN)

### REGOLAZIONE E MANUTENZIONE PERIODICA DELLE ATTREZZATURE, ESEGUITE DAGLI UTILIZZATORI PROFESSIONALI (obbligatorie)

#### CHECK LIST DEI CONTROLLI TECNICI MINIMI DA EFFETTUARE CON INDICAZIONE DEI VOLUMI DI DISTRIBUZIONE UTILIZZATI

Azienda .....
Indirizzo.....
Cap ..... Comune .....
CUAA o P.IVA .....

ATTREZZATURA CONTROLLATA
Tipologia.....
Marca .....
Modello.....
.

- |   |        |
|---|--------|
| Assenza lesioni visibili o perdite di componenti della macchina   | [ ok ] |
| Assenza di perdite di liquido dalla macchina (serbatoio, tubazioni, pompa)                                | [ ok ] |
| I comandi per la regolazione della pressione e per aprire e chiudere le sezioni di barra sono funzionanti | [ ok ] |
| Funzionalità pompa  | [ ok ] |
| Funzionalità sistema di agitazione  | [ ok ] |
| Il manometro è presente, visibile dal posto di guida ed integro (es. vetro, glicerina, lancetta)          | [ ok ] |
| Il manometro risponde alle variazioni di pressione  | [ ok ] |
| Tutti gli ugelli erogano visivamente in modo corretto   | [ ok ] |
| Assenza di gocciolamento da tutti gli ugelli entro 5 secondi dal termine dell'erogazione                  | [ ok ] |
| Pulizia filtri e ugelli   | [ ok ] |
| Presenza ed integrità dispositivi di protezione del cardano e del ventilatore (quando presente)           | [ ok ] |

Data esecuzione verifica \_\_\_\_\_

<b>PRINCIPALI TIPOLOGIE COLTURALI PRESENTI IN AZIENDA</b>	<b>VOLUME/I DI IRRORAZIONE UTILIZZATO/I</b>
<input type="checkbox"/> 1 - vite	
<input type="checkbox"/> 2 - fruttiferi	
<input type="checkbox"/> 3 - frutta in guscio	
<input type="checkbox"/> 4 - actinidia	
<input type="checkbox"/> 5 - piccoli frutti	
<input type="checkbox"/> 6 - olivo	
<input type="checkbox"/> 7 - altro _____	

<b>PRINCIPALI TIPOLOGIE COLTURALI PRESENTI IN AZIENDA</b>	<b>VOLUME/I DI IRRORAZIONE UTILIZZATO/I</b>
<input type="checkbox"/> 1 - mais/sorgo/girasole/soia	
<input type="checkbox"/> 2 - cereali vernini/prati/erbai	
<input type="checkbox"/> 3 - riso	
<input type="checkbox"/> 4 - orticole/fragole pieno campo	
<input type="checkbox"/> 5 - orticole/fragole in serra o tunnel	
<input type="checkbox"/> 6 - altro _____	