

**CONSORZIO INDUSTRIALE  
PROVINCIALE NORD EST  
SARDEGNA - GALLURA**

Prot. n. 1259

Data arrivo 26/03/12

Spett.le  
CIPNES GALLURA  
IMPIANTO DEPURAZIONE  
c.a. Ing. Maurelli

**OGGETTO: Riepilogo analisi effettuate**

**048-3/12 Analisi bimestrale Lato sinistro Depuratore A5**

**048-4/12 Analisi bimestrale Lato destro Depuratore A5**

**048-5/12 Analisi bimestrale Fronte Uffici A5**

*I risultati contenuti nel presente Rapporto di Prova si riferiscono esclusivamente al campione provato. Il presente Rapporto di Prova non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta dell'A.S.A.P. Services srl.*

**Cliente:** C.I.P.N.E.S. Gallura  
**Indirizzo:** Loc. Cala Saccaia – Zona Industriale - Olbia  
**Matrice:** Acqua di mare  
**Data/ora ricevimento:** 28.02.12 h 09.30  
**Numero verbale ritiro/campionamento:** 048/12  
**Numero accettazione campione:** 048-3/12  
**Luogo prelievo:** Mare antistante sede CIPNES  
**Punto prelievo:** Lato sinistro rispetto sede CIPNES  
**Data/ora del prelievo:** 28.02.12 h 08.45  
**Identificazione del cliente:** Acqua di mare lato sinistro  
**Temperatura di trasporto:** 5°C  
**Procedura di campionamento ed esecutore:** Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D  
**Condizioni ambientali campionamento:** Sereno  
**Data emissione Rapporto di Prova:** 01.03.12

Parametro ricercato	Metodo di prova	Risultato della prova	Incertezza di misura	Unità di misura	Limiti di Legge #	Date Prova	
						Inizio	Fine
Escherichia coli	APAT CNR IRSA 7030 F Man 29 2003	1,4x10	Lim. Sup: 2,3x10	UFC/100ml	500	28.02.12	29.02.12
			Lim. Inf:8				
Enterococchi	APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003	8	Lim. Sup:	UFC/100ml	200	28.02.12	01.03.12
			Lim. Inf:				

*L'incertezza di misura riportata per le prove sopra elencate è espressa come incertezza estesa ed è stata stimata utilizzando un fattore di copertura  $k = 2$  corrispondente ad una probabilità di circa il 95 %.*

*# Documento di riferimento: Decreto n. 97 del 30.03.2010 (So n. 97 alla Gu 24 maggio 2010 n. 119)*

**Note**

*Il Responsabile Prove Microbiologiche*  
Dott.ssa Laura Mammarella



*Il Responsabile Laboratorio*  
Dott.ssa Sonia Zarra



I risultati contenuti nel presente Rapporto di Prova si riferiscono esclusivamente al campione provato. Il presente Rapporto di Prova non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta dell'A. S.A.P. Services srl.

**Cliente:** C.I.P.N.E.S. Gallura  
**Indirizzo:** Loc. Cala Saccaia – Zona Industriale - Olbia  
**Matrice:** Acqua di mare  
**Data/ora ricevimento:** 28.02.12 h 09.30  
**Numero verbale ritiro/campionamento:** 048/12  
**Numero accettazione campione:** 048-4/12  
**Luogo prelievo:** Mare antistante sede CIPNES  
**Punto prelievo:** Lato destro rispetto sede CIPNES  
**Data/ora del prelievo:** 28.02.12 h 08.45  
**Identificazione del cliente:** Acqua di mare lato destro  
**Temperatura di trasporto:** 5°C  
**Procedura di campionamento ed esecutore:** Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D  
**Condizioni ambientali campionamento:** Sereno  
**Data emissione Rapporto di Prova:** 01.03.12

Parametro ricercato	Metodo di prova	Risultato della prova	Incertezza di misura	Unità di misura	Limiti di Legge #	Date Prova	
						Inizio	Fine
Escherichia coli	APAT CNR IRSA 7030 F Man 29 2003	2,3x10	Lim. Sup: 3,2x10 Lim. Inf: 1,4x10	UFC/100ml	500	28.02.12	29.02.12
Enterococchi	APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003	7	Lim. Sup: Lim. Inf:	UFC/100ml	200	28.02.12	01.03.12

L'incertezza di misura riportata per le prove sopra elencate è espressa come incertezza estesa ed è stata stimata utilizzando un fattore di copertura  $k = 2$  corrispondente ad una probabilità di circa il 95 %.

\* Documento di riferimento: **Decreto n. 97 del 30.03.2010** (So n. 97 alla Gu 24 maggio 2010 n. 119)

**Note**

Il Responsabile Prove Microbiologiche  
Dott.ssa Laura Mammarella



Il Responsabile Laboratorio  
Dott.ssa Sonia Zarra



*I risultati contenuti nel presente Rapporto di Prova si riferiscono esclusivamente al campione provato. Il presente Rapporto di Prova non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta dell'A.S.A.P. Services srl.*

**Cliente:** C.I.P.N.E.S. Gallura  
**Indirizzo:** Loc. Cala Saccaia – Zona Industriale - Olbia  
**Matrice:** Acqua di mare  
**Data/ora ricevimento:** 28.02.12 h 09.30  
**Numero verbale ritiro/campionamento:** 048/12  
**Numero accettazione campione:** 048-5/12  
**Luogo prelievo:** Mare antistante sede CIPNES  
**Punto prelievo:** Di fronte agli uffici della sede CIPNES  
**Data/ora del prelievo:** 28.02.12 h 08.45  
**Identificazione del cliente:** Acqua di mare fronte uffici  
**Temperatura di trasporto:** 5°C  
**Procedura di campionamento ed esecutore:** Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D  
**Condizioni ambientali campionamento:** Sereno  
**Data emissione Rapporto di Prova:** 01.03.12

Parametro ricercato	Metodo di prova	Risultato della prova	Incertezza di misura	Unità di misura	Limiti di Legge #	Date Prova	
						Inizio	Fine
Escherichia coli	APAT CNR IRSA 7030 F Man 29 2003	7	Lim. Sup: 1,5x10	UFC/100ml	500	28.02.12	29.02.12
			Lim. Inf: 4				
Enterococchi	APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003	2	Lim. Sup:	UFC/100ml	200	28.02.12	01.03.12
			Lim. Inf:				

*L'incertezza di misura riportata per le prove sopra elencate è espressa come incertezza estesa ed è stata stimata utilizzando un fattore di copertura  $k = 2$  corrispondente ad una probabilità di circa il 95 %.*

\* Documento di riferimento: Decreto n. 97 del 30.03.2010 (So n. 97 alla Gu 24 maggio 2010 n. 119)

**Note**

*Il Responsabile Prove Microbiologiche*  
Dott.ssa Laura Mammarella



*Il Responsabile Laboratorio*  
Dott.ssa Sonia Zarra

