CGNSORZIO INDUSTRIALE
PROVINCIALE NORD EST
SARDEGNA - GALLURA
Prot. n. 3190

Data arrivo 24/07/12

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

## OGGETTO: Riepilogo analisi effettuate

215-05/12 Analisi bimestrale Lato Dx Depuratore A5 215-06/12 Analisi bimestrale Lato Sx Depuratore A5 215-07/12 Analisi bimestrale Fronte Uffici A5 Cliente:

Indirizzo: Matrice:

Data/ora ricevimento:

Luogo prelievo:

Note

Il Responsabile Prove Microbiologiche

Dott.ssa Laura Mammarella

Numero verbale ritiro/campionamento:

Numero accettazione campione:



## **RAPPORTO DI PROVA Nº 215-05/12**

Pag. 1 di 1

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.

C.I.P.N.E.S. Gallura

Mare antistante sede CIPNES

Acqua di mare 27.06.12 h 10.00

215/12

215-05/12

Loc. Cala Saccaia - Zona Industriale - Olbia

Il Responsabile Laboratorio

Dott ssa Sonia Zarra

| Punto prelievo:  Data/ora del prelievo:  Identificazione del cliente:  Temperatura di trasporto:  Procedura di campionamento ed esecutore:  Condizioni ambientali campionamento: |                                     |                             | Lato destro rispetto sede CIPNES 27.06.12 h 9.00 Acqua di mare lato destro 5.8°C Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D Sereno |                    |                   |                |        |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|---|--------------------|-------------------|----------------|--------|--|
|  |                                     |                             |   |                    |                   |                |        |  |
| Parametro ricercato  | Metodo di prova                     | Risultato<br>della<br>prova | Incertezza<br>di misura   | Unità di<br>misura | Limiti di Legge * | Date Prova     |        |  |
|  |                                     |                             |   |                    |                   | Inizio         | Fine   |  |
| Escherichia coli   | APAT CNR IRSA 7030 F<br>Man 29 2003 | 0                           | Lim. Sup:   | - UFC/100ml        | 500               | 27.06.12       | 28.06. |  |
|  |                                     |                             | Lim. Inf:   |                    |                   |                |        |  |
| Enterococchi   | APAT CNR IRSA 7040 C<br>Man 29 2003 | 1,9x10 <sup>2</sup>         | Lim. Sup:   | UFC/100ml          | 200               | 27.06.12       | 29.06. |  |
|  |                                     |                             | Lim. Inf:   |                    |                   |                |        |  |
| L'incertezza di misura riportata pe copertura k = 2 corrispondente ad ** Documento di riferimento: De  | una probabilità di circa il 95      | %.                          |   |                    |                   | ∍ndo un fattoi | re di  |  |

Sede legale: Z.I. loc. Cala Saccaia via Madagascar 11/d, 07026 OLBIA (OT) - Tel. 0789 642035 - Fax. 0789 68670 - P.IVA 02310630906

Cliente:

Indirizzo:
Matrice:

Data/ora ricevimento:

Numero verbale ritiro/campionamento:



## **RAPPORTO DI PROVA Nº 215-06/12**

Pag. 1 di 1

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.

C.I.P.N.E.S. Gallura

Acqua di mare 27.06.12 h 10.00

215/12

Loc. Cala Saccaia - Zona Industriale - Olbia

| Numero accettazione campione:  Luogo prelievo: Punto prelievo: Data/ora del prelievo: Identificazione del cliente: Temperatura di trasporto: Procedura di campionamento ed esecutore: Condizioni ambientali campionamento: |  |  | 215-06/12  Mare antistante sede CIPNES  Lato sinistro rispetto sede CIPNES  27.06.12 h 9.00  Acqua di mare lato sinistro  5.8°C  Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D  Sereno |  |  |  |  |  |  |                                     |                             |                            |                    |                   |               |         |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------|-------------------|---------------|---------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data emissione Rapporto di   | Prova:                              |                             | 29.06.12                   |                    |                   |               |         |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Parametro ricercato  | Metodo di prova                     | Risultato<br>della<br>prova | Incertezza<br>di misura    | Unità di<br>misura | Limiti di Legge * | Date Prova    |         |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |                             |                            |                    |                   | Inizio        | Fine    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Escherichia coli   | APAT CNR IRSA 7030 F<br>Man 29 2003 | 7<br>stimate                | Lim. Sup: 8<br>Lim. Inf: 6 | UFC/100ml          | 500               | 27.06.12      | 28.06.1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Enterococchi   | APAT CNR IRSA 7040 C<br>Man 29 2003 | 1,3x10 <sup>2</sup>         | Lim. Sup:                  | UFC/100ml          | 200               | 27.06.12      | 29.06.1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | L'incertezza di misura riportata p<br>copertura k = 2 corrispondente ad<br>** Documento di riferimento: De | l una probabilità di circa il 95    | %.                          |                            |                    |                   | ando un racco | e ui    |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | II Responsabile Prove Microbiologiche Dott.ssa Laura Mammarella  |                                     |                             |                            |                    |                   |               |         |

Cliente:

Indirizzo: Matrice:

Data/ora ricevimento:

Data/ora del prelievo:

Luogo prelievo:

Punto prelievo:

Numero verbale ritiro/campionamento:

Numero accettazione campione:



## **RAPPORTO DI PROVA Nº 215-07/12**

C.I.P.N.E.S. Gallura

Mare antistante sede CIPNES

Acqua di mare fronte uffici

Fronte uffici rispetto sede CIPNES

Acqua di mare 27.06.12 h 10.00

27.06.12 h 9.00

215/12

215-07/12

Loc. Cala Saccaia - Zona Industriale - Olbia

Pag. 1 di 1

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.

| Identificazione del cliente: Temperatura di trasporto: Procedura di campionamento ed esecutore: |                                     |                             | Acqua di mare fronte uffici<br>5.8°C<br>Decreto n. 97 del 30.03.2010 Allegato D |                    |                   |            |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------|-----------------------------|---|--------------------|-------------------|------------|--------|--|----------------------------|------------|--|----------|--|--|--|--|--|
|   |                                     |                             |   |                    |                   |            |        |  | Condizioni ambientali camp | ionamento: |  | Sereno   |  |  |  |  |  |
|   |                                     |                             |   |                    |                   |            |        |  | Data emissione Rapporto di | Prova:     |  | 29.06.12 |  |  |  |  |  |
| Parametro ricercato   | Metodo di prova                     | Risultato<br>della<br>prova | Incertezza<br>di misura   | Unità di<br>misura | Limiti di Legge # | Date Prova |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
|   |                                     |                             |   |                    |                   | Inizio     | Fine   |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
| Escherichia coli  | APAT CNR IRSA 7030 F<br>Man 29 2003 | 0                           | Lim, Sup:   | UFC/100ml          | 500               | 27.06.12   | 28.06. |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
|   |                                     |                             | Lim. Inf:   |                    |                   |            |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
| Enterococchi  | APAT CNR IRSA 7040 C<br>Man 29 2003 | 2,8x10                      | Lim, Sup:   | UFC/100ml          | 200               | 27.06.12   | 29.06. |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
| _III.EI OCOCCIII  |                                     | 2,00,10                     | Lim. Inf:   | 31 37 1001111      |                   |            |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
|   |                                     |                             |   |                    |                   |            |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
| Note  |                                     |                             |   |                    | Aniong (          |            |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |
| II Responsabile Pro<br>Dott.ssa Laur  |                                     |                             |   | II Re              | esponsabile Labo  | oratorio   |        |  |                            |            |  |          |  |  |  |  |  |

Sede legale: Z.I. loc. Cala Saccaia via Madagascar 11/d, 07026 OLBIA (OT) - Tel. 0789 642035 - Fax. 0789 68670 - P.IVA 02310630906