

DISTRETTO DI

OLBIA

Verbale n°

325

/OLBIA

Arpa CODICE n°

VERBALE DI PRELEVAMENTO DI CAMPIONI DI ACQUA POTABILE - D.Lgs 18/23

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Marrone Pietro e Delogu Alice**
il giorno **lunedì 3 novembre 2025** hanno proceduto al prelevamento di campioni di acqua potabile da:

☒ rete di distribuzione del Comune di:

Olbia Cipnes

- ☒ nel punto di consegna ☐ nel punto in cui l'acqua fuoriesce dai rubinetti utilizzati per il consumo umano
☐ impianto di potabilizzazione ☐ serbatoio ☐ condotta di adduzione
Punto rete: ☐ I.R. ☐ C.R. ☐ F.R.

Dopo aver fatto scorrere adeguatamente l'acqua ed aver effettuato la flambatura del rubinetto, hanno prelevato
il campione alle ore **10:33** presso **Rubinetto - ZI Via Capo Verde 33/F**
di cui è responsabile legale **C.I.P.N.E.S. - GALLURA - via Zambia n. 7 - zona industriale sett. 1 - 07026 Olbia**

e-mail:

PEC

- ☒ prelievo programmato ☐ prelievo straordinario per le verifiche di
☐ pregressi giudizi sfavorevoli ☐ segnalazione di sospetta potabilità
☐ altro

Tipi di acqua

- ☒ Superficiale..... ☐ Mista
☐ Sotterranea.. acque Sorgive e Pozzi artesiani gestiti dal COMUNE

RISERVATO A.R.P.A.S.

Le aliquote, che saranno recapitate con trasporto in condizioni di refrigerazione, all'ARPAS di

SASSARI

sono così composte:
1/a di **500** ml, in bottiglia sterile e monouso, contenente tiosolfato di sodio per l'area Medico -Biotossicologica
1/b di **1000** ml, in bottiglia, previo lavaggio con la stessa acqua, di ml, di ml
e di **100** ml, per THM, per l'area Chimica

Il valore di **cloro residuo libero** è risultato di **0,06** mg/l Cl₂

Temperatura H₂O

24 °C

TIPOLOGIA DI CONTROLLO

☒ Gruppo A

☐ Gruppo B

☐ con l'esclusione dei seguenti parametri:

☐ Nitriti

☐ Alluminio

☐ Ferro

☒ con l'aggiunta dei seguenti parametri:

- ☐ Durezza
☐ Manganese
☐ Sodio
☐ Ferro
☐ Ammonio Totale

- ☐ Residuo Secco a 180°C
☐ Ossidabilità
☒ THM
☒ Cloriti

- ☐ Cloruro
☐ Solfato
☐ Alluminio
☐ Nitriti

☐ SOLO i seguenti parametri:

☐

Le aliquote sono state riposte in buste e successivamente chiuse con sigilli recanti la dicitura ASL n°2-Olbia, e

cartellini riportanti le seguenti indicazioni: ASL n°2-Olbia, n° di verbale, data, genere prelevato, quantitativo, località del prelievo.

prelievo. Al Gestore è stata data comunicazione via FAX via PEC ☐ e-mail ☒ delle operazioni di prelevamento dei campioni;
della data **03/11/2025**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi.

Conservazione Campione

Borsa Termica

Il Gestore

si è ☒

non si è ☐

UN CAMPIONE PRELEVATO DAL LABORATORIO ECOL STUDIO
avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di **GREGGIO AMBERTO**

NOTE: INIZIO ANALISI ORE

15:30

IL GESTORE

I TECNICI DELLA PREVENZIONE