

DISTRETTO DI

**OLBIA**

Verbale n° **259** /OLBIA

Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Marrone Pietro e Ferraro Maria Luisa**

il giorno **martedì 6 agosto 2024** 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 **10:35** presso **RUBINETTO IN USCITA Imp. Pot. - via Gabon**  
 di cui è responsabile legale **Abbanoa Via Macerata, n° 9 - 07026 Olbia Fax n° 0789641961 Tel. 0789648080**

e-mail: **PEC**

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

RISERVATO A.R.P.A.S.  
 .....  
 .....  
 .....

Tipi di acqua

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

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 **0,25** mg/l Cl<sub>2</sub> **Temperatura H<sub>2</sub>O** **17** °C

**TIPOLOGIA DI CONTROLLO**

- Gruppo A  Gruppo B

- con l'esclusione dei seguenti parametri:  Nitriti  Alluminio  Ferro  
 con l'aggiunta dei seguenti parametri:  Durezza  Residuo Secco a 180°C  Cloruro  
 Manganese  Ossidabilità  Solfato  
 Sodio  THM  Alluminio  
 Ferro  Cloriti  Nitriti  
 **Ammonio Totale**  
 SOLO i seguenti parametri:  .....

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

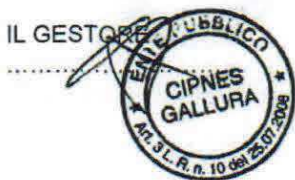
cartellini riportanti le seguenti indicazioni: ASL n°2-Olbia, n° di verbale, data, genere prelevato, quantitativo, località del prelievo.

prelievo. Al Gestore è stata data comunicazione via FAX via PEC  e-mail  delle operazioni di prelevamento dei campioni;

della data **06/08/2024**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi.

Conservazione Campione **Borsa Termica**

Il Gestore **si è**  avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di **GREGGIO ALBERTO**  
 non si è   
 NOTE: INIZIO ANALISI ORE **15:30** NOTE: PRELEVATA ALIQUOTA DA LABORATORIO LIFE ANALYTICS



TECNICI DELLA PREVENZIONE *[Signature]*

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **255** /OLBIA  
Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Marrone Pietro e Ferraro Maria Luisa**  
il giorno **martedì 6 agosto 2024** 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 fiambatura del rubinetto, hanno prelevato

il campione alle ore **10:50** presso **Nicchia Contatore - via Capo Verde 33/F**  
di cui è responsabile legale **Abbanoa Via Macerata, n° 9 - 07026 Olbia Fax n° 0789641961 Tel. 0789648080**

e-mail: **PEC**

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

RISERVATO A.R.P.A.S.  
.....  
.....  
.....

Tipi di acqua

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

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 **0,24** mg/l Cl<sub>2</sub>      Temperatura H<sub>2</sub>O **28** °C

**TIPOLOGIA DI CONTROLLO**

- Gruppo A       Gruppo B

- con l'esclusione dei seguenti parametri:  Nitriti       Alluminio       Ferro  
 con l'aggiunta dei seguenti parametri:  Durezza       Residuo Secco a 180°C       Cloruro  
 Manganese       Ossidabilità       Solfato  
 Sodio       THM       Alluminio  
 Ferro       Cloriti       Nitriti  
 Ammonio Totale

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 **06/08/2024**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi.  
 Conservazione Campione **Borsa Termica**

Il Gestore **si è**  avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di: **GREGGIO ALBERTO**  
 non si è

NOTE: INIZIO ANALISI ORE **15:30** NOTE PRELEVATA A RICOSTA DA LABORATORIO DUE ANALITICHE

IL GESTORE **CIPNES GALLURA**



TECNICI DELLA PREVENZIONE  
*[Signature]*

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **156** /OLBIA  
Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Marrone Pietro e Ferraro Maria Luisa**  
il giorno **martedì 6 agosto 2024** 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 **11:10** presso **Nicchia Contatore - via Idonesia Cala Cocciani**  
di cui è responsabile legale **Abbanoa Via Macerata, n° 9 - 07026 Olbia Fax n° 0789641961 Tel. 0789648080**

e-mail: **PEC**

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

RISERVATO A.R.P.A.S.  
.....  
.....  
.....  
.....

Tipi di acqua

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

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 **0,22** mg/l Cl<sub>2</sub> Temperatura H<sub>2</sub>O **23.4** °C

**TIPOLOGIA DI CONTROLLO**

- Gruppo A  Gruppo B

- con l'esclusione dei seguenti parametri:  Nitriti  Alluminio  Ferro  
 con l'aggiunta dei seguenti parametri:  Durezza  Residuo Secco a 180°C  Cloruro  
 Manganese  Ossidabilità  Solfato  
 Sodio  THM  Alluminio  
 Ferro  Cloriti  Nitriti  
 Ammonio Totale  .....

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. Al Gestore è stata data comunicazione via FAX via PEC  e-mail  delle operazioni di prelevamento dei campioni; della data **06/08/2024**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi. Conservazione Campione **Borsa Termica**

Il Gestore **si è**  avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di: **GREGGIO ALBERTO**  
**non si è**

NOTE: **PRELEVATA ALIQUOTA DA LABORATORIO LIFE ANALYTICS**  
 INIZIO VALUTAZIONE **15:30**



TECNICI DELLA PREVENZIONE  
*[Signature]*