

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **55** /OLBIA  
Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Ferraro Maria Luisa e Sini Maria Luisa**  
il giorno **lunedì 24 febbraio 2025** hanno proceduto al prelevamento di campioni di acqua potabile da:

rete di distribuzione del Comune di: **OLBIA**

- 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 **09:50** presso **Nicchia Contatore - Via Indonesia Cala Cocciani - Zona Ind.le**  
di cui è responsabile legale

CIPNES 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

**CLORO**

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 **0,13** mg/l Cl<sub>2</sub>      Temperatura H<sub>2</sub>O **14** °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 **24/02/2025**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi.  
Conservazione Campione **Borsa Termica**

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

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

IL GESTORE



TECNICO DELLA PREVENZIONE

*[Signature]*

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **56** /OLBIA  
Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Ferraro Maria Luisa e Sini Maria Luisa**  
il giorno **lunedì 24 febbraio 2025** hanno proceduto al prelevamento di campioni di acqua potabile da:

rete di distribuzione del Comune di: **OLBIA**

- 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 **10:10** presso **Rubinetto in uscita potabilizzatore CIPNES - Via Gabon**  
di cui è responsabile legale **CIPNES Gallura, Via Zambia n°7 Zona Industriale Sett. 1 - 07026 Olbia**

e-mail: **PEC**

- prelievo programmato  prelievo straordinario per le verifiche di **ZONE DI FORNITURA OMOGENEA**  
 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 **0,14** mg/l Cl<sub>2</sub> **Temperatura H<sub>2</sub>O** **13,2** °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 **24/02/2025**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi. Conservazione Campione **Borsa Termica**

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



IL GESTORE **[Signature]**  
 I TECNICI DELLA PREVENZIONE **[Signature]**

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **57** /OLBIA  
Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Ferraro Maria Luisa e Sini Maria Luisa**  
il giorno **lunedì 24 febbraio 2025** hanno proceduto al prelevamento di campioni di acqua potabile da:

rete di distribuzione del Comune di: **OLBIA**

- 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 **10:25** presso **Nicchia Contatore - Via Capo Verde 33/F**  
di cui è responsabile legale

**CIPNES Gallura, Via Zambia n°7 Zona Industriale Sett. 1 - 07026 Olbia**  
e-mail: **PEC**

- prelievo programmato  prelievo straordinario per le verifiche di **ZONE DI FORNITURA OMOGENEA**  
 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 **0,17** mg/l Cl<sub>2</sub>      Temperatura H<sub>2</sub>O  °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 **24/02/2025**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi. Conservazione Campione **Borsa Termica**

Il Gestore **si è**  **avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di** **GREGGIO A.**  
**NOTE:** INIZIO ANALISIORE **15:30** **NOTE: PRELEVATA ALIQUOTA DA LABORATORIO LIFE ANALYTICS**



TECNICI DELLA PREVENZIONE