

DISTRETTO DI

**OLBIA**

Verbale n°

**188**

**/OLBIA**

Arpa CODICE n°

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

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Maria Luisa Ferraro e Sini Maria Luisa**

il giorno **lunedì 24 giugno 2024** 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 **10:45** 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  
 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 **0,12** mg/l Cl<sub>2</sub>

Temperatura H<sub>2</sub>O

**22,6** °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 **24/06/2024**, del luogo **(Laboratorio Arpas Via Rochfeller, n° 56 Sassari)** e dell'ora dell'apertura degli stessi. Conservazione Campione **Borsa Termica**

Il Gestore **si è**  **non si è**

avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di: **ANDOLFI MEO**

NOTE: INIZIO ANALISI ORE **10:00** ~~15:30~~

IL GESTORE



I TECNICI DELLA PREVENZIONE

*(Handwritten signatures of technicians)*

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **187/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 giugno 2024** 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 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 **Rientro a norma THM**

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

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

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 **0,07** mg/l Cl<sub>2</sub>      Temperatura H<sub>2</sub>O **19,6** °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 **24/06/2024**, 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: ANDOLFI HARID**  
**non si è**

NOTE: INIZIO ANALISI ORE **10:00** - **15:30**



I TECNICI DELLA PREVENZIONE  
*[Signature]*