

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 Cl₂

Temperatura H₂O

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 Cl₂ Temperatura H₂O **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** **non si è**

avvalso della facoltà di presenziare al campionamento nella persona di **ANDOLFI HARID**

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



I TECNICI DELLA PREVENZIONE
[Signature]