

DISTRETTO DI

OLBIA

VERBALE DI PRELEVAMENTO DI CAMPIONI DI ACQUA POTABILE - D.Lgs 18/2023 e s.m.i.

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Sini Maria Luisa e Ada Careddu**
il giorno **martedì 27 gennaio 2026** 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 **10.15** 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

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 **0.06** mg/l Cl₂

Temperatura H₂O

13.8 °C

TIPOLOGIA DI CONTROLLO

☒ Gruppo A

☐ Gruppo B

☐ con l'esclusione dei seguenti parametri:

☐ Nitriti
☐ THM

☐ 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 **27/01/2026**, 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: ALESSIO AUERIO**
non si è ☐

NOTE: **INIZIO ANALISI ORE 15:30**
Presenze al campionamento ECOLSTUDIO

IL GESTORE

I TECNICI DELLA PREVENZIONE



ASL Gallura

Azienda socio-sanitaria locale

Dipartimento di Prevenzione

Servizio Igiene degli alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N.)

Tel. 0789 552111/188/262/2637

DISTRETTO DI **OLBIA**

Verbale n° **21 OLBIA**

Arpa CODICE n°

VERBALE DI PRELEVAMENTO DI CAMPIONI DI ACQUA POTABILE - D.Lgs 18/23 e s.m.i.

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Sini Maria Luisa e Careddu Ada**
il giorno **martedì 27 gennaio 2026** 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 **10:30** 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

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 **0,07** mg/l Cl₂ Temperatura H₂O **12,6** °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 **27/01/2026**, 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: **GRIGIO ARSERO**
non si è ☐

NOTE: INIZIO ANALISI ORE **15:30**

IL GESTORE

I TECNICI DELLA PREVENZIONE

DISTRETTO DI

OLBIA

Verbale n°

22/OLBIA

Arpa CODICE n°

VERBALE DI PRELEVAMENTO DI CAMPIONI DI ACQUA POTABILE - D.Lgs 18/23 e s.m.i.

I sottoscritti Tecnici della Prevenzione **Sini Maria Luisa e Ada Careddu**
il giorno **martedì 27 gennaio 2026** 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 **10:50** 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
☐ 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 **0,15** mg/l Cl₂

Temperatura H₂O

12,7 °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 **27/01/2026**, 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:

NOTE: INIZIO ANALISI ORE **15:30**

Presente al campionamento ECO STUDIO

IL GESTORE

I TECNICI DELLA PREVENZIONE