



**Dipartimento Provinciale di Macerata - Servizio Laboratoristico**  
 Via Federico II, 41 - Villa Potenza - 62100 Macerata (MC)  
 Cod. Fisc./Part. IVA 01588450427  
 Tel. 0733/2933790 - Fax 0733/2933721  
 E - mail - arpam.dipartimentomacerata@ambiente.marche.it



**SOSTITUTIVO N° 1 AL RAPPORTO DI PROVA N° 864/PT/18\_A**

MD\_DG\_167\_r04 01.12.2018

N°: 864/PT/18/SOS\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 864/PT/18/SOS\_A  
 Campione di: ACQUA IN RETE DI DISTRIBUZIONE  
 Data prelievo: 15/05/2018  
 Ora prelievo: 10.00  
 Ricevuto il: 15/05/2018  
 Prelevato da: ASUR AV 3 MACERATA  
 Modalità di camp.: IO\_MC\_02\_r12  
 Richiesto da: ASUR MARCHE AREA VASTA N.3 - SIAN MACERATA  
 Indirizzo richiedente: Via Annibaldi 31/L  
 Verbale prel. N°: 54  
 Tipo monitoraggio: CONTROLLO DI ROUTINE

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

Codice punto/stazione: 080004\_MC  
 Località: CESSAPALOMBO  
 Ubicazione: PARTITORE FRAZ. COLBOTTONI  
 A.S.U.R.: ASUR MARCHE - Area vasta N° 3  
 Comune di: CESSAPALOMBO  
 Ente gestore: ASSM SPA - TOLENTINO

DETERMINAZIONE - (METODO DI PROVA)	RISULTATO unità di misura	INCERTEZZA DELLA MISURA	LIMITE DI DETERMINAZIONE	VALORE LIMITE D.Lgs. n.31/2001
------------------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 15/05/2018 al 16/05/2018

Conta Escherichia coli (UNI EN ISO 9308-1:2017)	0 U.F.C./100 ml	-	-	0 U.F.C./100 ml
Conta Coliformi (UNI EN ISO 9308-1:2017)	0 U.F.C./100 ml	-	-	0 U.F.C./100 ml

PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 16/05/2018 al 05/06/2018

*Colore (APAT CNR IRSA 2020A Man 29 2003)	INCOLORE	-	-	
*Odore (APAT CNR IRSA 2050 Man 29 2003)	INODORE	-	-	
*Cloro residuo libero (Cl <sub>2</sub> ) (APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003)	0,20 mg/l	-	0,05 mg/l	0,2 mg/l (se impiegato)
*Conducibilità e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	270 µS/cm a 20 °C	-	1 µS/cm a 20 °C	2500 µS/cm
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	7,6 Unità di pH	-	1 Unità di pH	6,5 ÷ 9,5
Cloruri (Cl) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	6,1 mg/l	±0,5mg/l	0,5 mg/l	250 mg/l
*Azoto nitroso (NO <sub>2</sub> ) (APAT CNR IRSA 4050 Man 29 2003)	ILD	-	0,01 mg/l	0,5 mg/l
Azoto nitrico (NO <sub>3</sub> ) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	ILD	-	0,5 mg/l	50 mg/l
Solfati (SO <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	3,6 mg/l	±0,4mg/l	0,5 mg/l	250 mg/l
Az. Ammoniacale (NH <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	ILD	-	0,03 mg/l	0,50 mg/l
*Torbidità (APAT CNR IRSA 2110 Man 29 2003)	ILD	-	1 NTU	

Per i metodi chimici l'incertezza estesa indicata è espressa come incertezza tipo composta moltiplicata per un fattore di copertura K=2; il livello di confidenza associato a tale intervallo è del 95%.

**Note:**

**IL PRESENTE RAPPORTO DI PROVA SOSTITUISCE INTEGRALMENTE IL PRECEDENTE RAPPORTO DI PROVA EMESSO PER LO STESSO CAMPIONE.**

ILD= Inferiore al limite di determinazione

<> Le prove non rientrano nell'ambito dell'accreditamento ACCREDIA.

Il campionamento non è oggetto dell'accreditamento ACCREDIA.

Il presente rapporto riguarda solo i campioni sottoposti a prova.

Il presente rapporto non può essere riprodotto parzialmente, salvo approvazione scritta del laboratorio di prova.

Le date di inizio e fine analisi sono da ritenersi complessive per la tipologia dei parametri indicati; le singole prove vengono effettuate nei tempi indicati nel relativo metodo di analisi, rintracciabili nella documentazione interna del laboratorio.

**Rapporto di prova emesso in data: 22/03/2019**



**Dipartimento Provinciale di Macerata - Servizio Laboratoristico**

Via Federico II, 41 - Villa Potenza - 62100 Macerata (MC)

Cod. Fisc./Part. IVA 01588450427

Tel. 0733/2933790 - Fax 0733/2933721

E - mail - arpam.dipartimentomacerata@ambiente.marche.it



LAB N°0 27 1

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento  
EA, IAF e ILAC

Signatory of EA, IAF and ILAC  
Mutual Recognition Agreements

**SOSTITUTIVO N°. 1 AL RAPPORTO DI PROVA N° 864/PT/18\_A**

MD\_DG\_167\_r04 01.12.2018

N°: 864/PT/18/SOS\_A

---

**RESP. SERVIZIO LABORATORISTICO**

**Dott. Tristano Leoni**

---

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. n. 445/2000, del D.Lsg. n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.*