



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



RAPPORTO DI PROVA

MD_DG_167_r04 01.12.2018

N°: 780/PT/19_A

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 780/PT/19_A
 Campione di: ACQUA IN RETE DI DISTRIBUZIONE
 Data prelievo: 16/04/2019
 Ora prelievo:
 Ricevuto il: 16/04/2019
 Prelevato da: ASUR AV 3 CAMERINO
 Modalità di camp.: IO_MC_02_r12
 Richiesto da: ASUR MARCHE AREA VASTA N.3 - SIAN CAMERINO
 Indirizzo richiedente: Via E. Betti, 15/A
 Verbale prel. N°: 21
 Tipo monitoraggio: CONTROLLO DI ROUTINE

IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

Codice punto/stazione: 000335_MC
 Località: CAMERINO
 Ubicazione: F.P. SFERCIA
 A.S.U.R.: ASUR MARCHE - Area vasta N° 3
 Comune di: CAMERINO
 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 16/04/2019 al 23/04/2019

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 16/04/2019 al 23/04/2019

*Colore (APAT CNR IRSA 2020A Man 29 2003)	INCOLORE	-	-	
*Odore (APAT CNR IRSA 2050 Man 29 2003)	INODORE	-	-	
*Cloro residuo libero (Cl2) (APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003)	ILD	-	0,05 mg/l	0,2 mg/l (se impiegato)
*Conducibilità e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	315 µS/cm a 20 °C	-	1 µS/cm a 20 °C	2500 µS/cm
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	7,5 Unità di pH	-	1 Unità di pH	6,5 ÷ 9,5
*Fluoruri (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	0,06 mg/l	-	0,02 mg/l	1,5 mg/l
*Clorito (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	ILD	-	20 µg/l	800 µg/l
Cloruri (Cl) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	8,0 mg/l	±0,7mg/l	0,5 mg/l	250 mg/l
*Azoto nitroso (NO2) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	ILD	-	0,01 mg/l	0,5 mg/l
Azoto nitrico (NO3) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	ILD	-	0,5 mg/l	50 mg/l
*Fosforo (P205) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	ILD	-	50 µg/l	5000 µg/l
Solfati (SO4) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	3,2 mg/l	±0,4mg/l	0,5 mg/l	250 mg/l
Sodio (Na) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	4,8 mg/l	±0,4mg/l	0,3 mg/l	200 mg/l
Az. Ammoniacale (NH4) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	ILD	-	0,03 mg/l	0,50 mg/l
Potassio (K) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	0,41 mg/l	±0,06mg/l	0,3 mg/l	
Magnesio (Mg) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	0,8 mg/l	±0,1mg/l	0,5 mg/l	
Calcio (Ca) (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	68 mg/l	±5mg/l	1 mg/l	
Durezza totale (APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003)	17 °F	±1°F	1 °F	
*Turbidità (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%.

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.



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

RAPPORTO DI PROVA

MD_DG_167_r04 01.12.2018

N°: 780/PT/19_A

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: 23/04/2019

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.