

Campione: 01721002437



Codice LIMS 21LA35299



RAPPORTO DI PROVA N° 21LA35299 del 06/08/2021

Dati a cura e responsabilità del servizio prelevatore/cliente

Campione di: ACQUA SUPERFICIALE - LAGHI CURIEL

Prelevatore: COMUNE DI CAMPOGALLIANO - LAGHI CURIEL

Richiesta/Verbale: -- del 27/07/2021

Data prelievo: 27/07/2021 Ora prelievo: ----

Campionamento formale: NO

Punto di prelievo: LAGHI CURIEL CAMPOGALLIANO

Ditta/Struttura prelievo: COMUNE DI CAMPOGALLIANO

Comune di prelievo: Campogalliano (MO)

Cliente: COMUNE DI CAMPOGALLIANO - LAGHI CURIEL

Indirizzo cliente: P.ZA VITTORIO EMANUELE II N. 1 - CAMPOGALLIANO(MO)

Quesito: VEDI VERBALE/RICHIESTA

Modalità di campionamento: A CURA DEL CLIENTE/PRELEVATORE

Accettazione a cura dello sportello di MODENA

Data ricevimento: 27/07/2021

Temperatura Ricevimento: Ambiente

Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione: ----

Temperatura al ricevimento (°C): 11.3

Codice preventivo : MO/007/2021

RISULTATO DELLA PROVA

| Parametro <i>Metodo di riferimento</i> | Valore | U.M. |
|--|--------|-------------|
| * pH <i>APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003</i> | 8.3 | unità di pH |
| * Ossigeno disciolto <i>APAT CNR IRSA 4120 A1 Man 29 2003</i> | 7.7 | mg/L |
| * Ossigeno disciolto alla saturazione <i>Calcolo</i> | 98 | % |

Data inizio prove: 27/07/2021

Data fine prove: 30/07/2021

Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Cecilia Bergamini

| Parametro <i>Metodo di riferimento</i> | Valore | U.M. |
|---|--------|------------|
| Escherichia coli <i>APAT CNR IRSA 7030 D Man 29 2003</i> | 5 | UFC/100 mL |
| * Enterococchi <i>APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003</i> | 2 | UFC/100 mL |

Nota tecnica in riferimento

Escherichia coli: per conte da 3 a 9 il numero di colonie si intende "stimato".

Enterococchi: per conte da 1 a 2 il microorganismo si intende "presente".

Data inizio prove: 28/07/2021

Data fine prove: 30/07/2021

Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Lucia Di Gregorio



Laboratorio Multisito
Sede di Bologna
Resp.: Dott.ssa Cecilia Bergamini
Via Rocchi, 19 40138 Bologna
tel. 051396211 fax 051342642
e-mail aoo@cert.arpa.emr.it



LAB N° 0226 L

Campione: **01721002437**



Codice LIMS **21LA35299**



RAPPORTO DI PROVA N°: 21LA35299 del 06/08/2021

Nota: Qualora le prove richieste includano parametri da processare nelle 24 ore, il Laboratorio garantisce che il campione è stato analizzato nei tempi previsti.

(*): Prova non accreditata da ACCREDIA

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e ai limiti di riferimento o quando espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova così come ricevuto.

Fine del rapporto di prova n.ro 21LA35299

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti dal Responsabile di laboratorio o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa. La presente copia del rapporto di prova n. 21LA35299 del 06/08/2021 composta da n. 2 pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile del laboratorio o suo delegato.

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (nome e cognome)

_____ (qualifica)

_____ (firma)