

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





LAB N° 0226 L

Campione: 01723001761

Codice LIMS 23LA36244

RAPPORTO DI PROVA Nº

23LA36244 del 24/07/2023

Dati a cura e responsabilità del servizio prelevatore/cliente

Campione di: ACQUA SUPERFICIALE - ALTRO (laghi curiel)
Prelevatore: COMUNE DI CAMPOGALLIANO (LAGHI CURIEL)

Richiesta/Verbale: -- del 18/07/2023

Data prelievo: 18/07/2023 Ora prelievo: 10:00

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: PIAZZA VITTORIO EMANUELE II - CAMPOGALLIANO(MO)

Quesito: VEDI VERBALE/RICHIESTA

Modalità di campionamento: A CURA DEL CLIENTE/PRELEVATORE

Accettazione a cura dello sportello di MODENA

Data ricevimento: 18/07/2023 Temperatura Ricevimento: 28 °C

Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione: ----

Temperatura al ricevimento (°C): 13 Codice preventivo : MO/001/2023

RISULTATO DELLA PROVA

Parametro Metodo di riferimento	Valore	U.M.	
* Ossigeno disciolto APAT CNR IRSA 4120 A1 Man 29 2003	9.3	mg/L	
* Ossigeno disciolto alla saturazione Calcolo	133	%	
pH APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003, Rapporti ISTISAN 2007/31Met ISS BCA 023	8.4	unità di pH	

Data inizio prove: 18/07/2023 Data fine prove: 20/07/2023 Le analisi sono state effettuate nell'area di cui è responsabile Dott.ssa Manuela Di Giovanni

Parametro Metodo di riferimento	Valore	U.M.
Escherichia coli APAT CNR IRSA 7030 D Man 29 2003	6	UFC/100 mL
* Enterococchi APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003	12	UFC/100 mL

Nota tecnica in riferimento

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

Data inizio prove: 18/07/2023 Data fine prove: 20/07/2023

Le analisi sono state effettuate nell'area di cui è responsabile

Dott.ssa Lucia Di Gregorio

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente né essere usato per scopi pubblicitari senza esplicita autorizzazione scritta del Laboratorio.

All.1-P78001/LM r4

Comune di Campogalliano Prot.0007752-25/07/2023-c_b539-PG-0027-00060009-A



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





LAB N° 0226 L

Campione: 01723001761 Codice LIMS 23LA36244

RAPPORTO DI PROVA N°: 23LA36244 del 24/07/2023

Nota: Qualora le prove richieste includano parametri da processare in tempi definiti da normativa, 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 23	BLA36244								
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. 23LA36244 del 24/07/2023 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)					