

## Rapporto di Prova n. RDP20160033268 del ( 04/11/2016 )

Pag. 1 di 4

Codice Campione: 29502/16  
Cliente : ISPRA  
Indirizzo :  
Descrizione Campione : Acqua di scarico 2a  
Matrice: ACQUE DI SCARICO  
Data Ricevimento: 11/10/2016

### Dati di Campionamento

Prelevatore: ARPAL DIPARTIMENTO DI SAVONA U. O.  
TERRITORIO  
Sigla Verbale: 351/2016  
Data Verbale di Campionamento : 11/10/2016  
Data/Ora di campionamento 11/10/2016  
Luogo/Punto di Prelievo : Pozzetto di scarico 2a Tirreno Power Quiliano ( SVSCA17 )

Prove svolte presso la sede Laboratorio Imperia - Via Nizza, 6 - 18100 Imperia (IM)

Data e ora di ricevimento: 11/10/2016 12:44

Parametro Metodo di Prova	Unità di misura	LdR LdQ	Risultato	R %	Valore indicativo Riferimento	Valore limite Riferimento	NC	Data analisi inizio/fine
Solidi sospesi totali APAT CNR IRSA 2090B Man 29 2003	mg/l	----- -----	1	-----	----- -----	80 d.lgs 152/06 tab.3 all. 5 alla III parte		12/10/2016 12/10/2016

## Rapporto di Prova n. RDP20160033268 del ( 04/11/2016 )

Pag. 2 di 4

Prove svolte presso la sede Laboratorio Imperia - Via Nizza, 6 - 18100 Imperia (IM)

Data e ora di ricevimento: 11/10/2016 12:44

Parametro Metodo di Prova	Unità di misura	LdR LdQ	Risultato	R %	Valore indicativo Riferimento	Valore limite Riferimento	NC	Data analisi inizio/fine
Fosforo totale APAT CNR IRSA 4110A2 Man 29 2003	mg/l come P	----- -----	1.1	-----	----- -----	10 d.lgs 152/06 tab.3 all. 5 alla III parte		12/10/2016 12/10/2016
B.O.D.5 C302	mg/l	----- -----	8	-----	----- -----	40 d.lgs 152/06 tab.3 all. 5 alla III parte		12/10/2016 17/10/2016

Note:

Il Responsabile dell'UO Laboratorio

Paolo Legnani

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. 39/93)

## Rapporto di Prova n. RDP20160033268 del ( 04/11/2016 )

Pag. 3 di 4

Prove svolte presso la sede Laboratorio Savona - Via Zunini, 1 - 17100 Savona (SV)

Data e ora di ricevimento: 11/10/2016 12:44

Parametro Metodo di Prova	Unità di misura	LdR LdQ	Risultato	R %	Valore indicativo Riferimento	Valore limite Riferimento	NC	Data analisi inizio/fine
Escherichia coli APAT CNR IRSA 7030F Man 29 2003	UFC/100 ml	----- -----	numero stimato 5	-----	5000 d.lgs 152/06 tab.3 all. 5 alla III parte	----- -----		12/10/2016 13/10/2016

Note:

Il Responsabile dell'UO Laboratorio

Paolo Legnani

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs. 39/93)

Note: //

Dichiarazione di conformità **Campione conforme al D.Lgs. 152/06 Tab. 3 All. 5 parte III per i parametri analizzati.**

Pareri e interpretazioni (non oggetto dell'accreditamento ACCREDIA)

//

*I risultati contenuti nel presente Rapporto si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova.*

*Nessuna parte del Rapporto può essere eliminata, modificata o riprodotta in qualsiasi forma senza l'approvazione per iscritto del Responsabile dell'UO Laboratorio che lo ha emesso.*

*Se nella colonna R% compare "+" il risultato è stato corretto per il fattore di recupero.*

*L'incertezza è riportata come incertezza estesa, calcolata con fattore di copertura k=2 ed espressa con livello di fiducia p=95%.*

*Limitatamente a prove microbiologiche su matrice acquosa, l'incertezza è espressa come limite di confidenza con livello di fiducia p=95%.*

*La responsabilità dei dati riportati come "Misure in campo" è del prelevatore.*



ARPAL Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente Ligure  
Laboratorio Savona  
Indirizzo: Via Zunini, 1 - 17100 Savona (SV)  
E-mail: labsv@arpal.gov.it - PEC: arpal@pec.arpal.gov.it  
Telefono: +39 019 841811

## Rapporto di Prova n. RDP20160033268 del ( 04/11/2016 )

Pag. 4 di 4

### Legenda:

LdR = limite di rilevabilità  
LdQ = limite di quantificazione  
U = incertezza  
R = recupero  
l.c. = limiti di confidenza  
NC = non conforme

L'emissione del presente Rapporto è autorizzata dal  
Responsabile dell'UO Laboratorio

Paolo Legnani

Fine Rapporto

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia del rapporto di prova n. .... del ....., composta di n. .... fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale  
informatico firmato digitalmente dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

.....  
(luogo) (data)

.....  
(nome cognome)

.....  
(qualifica)

.....  
(firma)