



Alla Provincia di **Ancona**  
Settore IV\_Area Ambiente  
U.O. Acque  
Via Menicucci n. 1 - 60100 Ancona

Al Sindaco del Comune  
di **Castelfidardo 60022 (AN)**  
**Piazza Repubblica n. 8**

Al Responsabile  
di Acquambiente Marche s.r.l.  
Via Recanatese  
**60022 Castelfidardo (AN)**

Oggetto: Invio referti analisi depuratore **Castelfidardo**.

Si inviano in allegato i rapporti di prova relativi ai campioni di acqua prelevati in entrata ed in uscita dall'impianto di depurazione il 10/05/2015 dal T.P.A. dell'ARPAM con verbale n. 53/AT/16 allegato. Dagli accertamenti effettuati risulta che i parametri chimici e batteriologici analizzati rientrano nei limiti previsti dalle tab.1 e 3 All.5 parte terza del D.Lgs.152/06 come da autorizzazione N°20/2014 del 8/09/2014

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio Acque  
Dott.ssa Paola Tombolesi



Allegati:

- Rapporti di prova n. 117/SC/16\_A, 118/SC/16\_A e B
- verbale n. 53/AT/16



**Dipartimento Provinciale di Ancona - Servizio Rifiuti/Suolo**  
 Laboratorio Chimico  
 Via C.Colombo 106, 60127 Ancona-C.F./P.IVA 01588450427  
 Tel. 071/28732424-745 - Fax 071/28732789  
 e-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

**RAPPORTO DI PROVA**

MD\_DG\_167\_r02 06/09/2010

N°: 117/SC/16\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

**Campione N°:** 117/SC/16\_A  
**Campione di:** Acqua reflua in entrata al depuratore  
**Prelevato il:** 10/05/2016  
**Ora prelievo:** 10.15  
**Ricevuto il:** 10/05/2016  
**Prelevato da:** Pers. ARPAM AN IO-AN-04 rev.12 01/12/14  
**Modalità di camp.:**  
**Richiesto da:** Comune di Castelfidardo  
**Indirizzo richiedente:** piazza Repubblica 8 - Castelfidardo  
**Verbale prel. N°:** 53/AT/2016

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

**Codice punto:** 0000896\_AN  
**Comune di:** CASTELFIDARDO  
**Località:** Depuratore comunale Castelfidardo (INGRESSO)  
**Ubicazione:** Via Musone, 1/A  
**Latitudine (GBX):**  
**Longitudine (GBY):**  
**Titolare/Ente gestore:** Acquambiente Marche srl

DETERMINAZIONE - (METODO DI PROVA)	RISULTATO unità di misura	LIMITE DI DETERMINAZIONE
------------------------------------	---------------------------	--------------------------

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 10/05/2016 al 31/05/2016**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	121 mg/l	1 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	303 mg/l	5 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	110 mg/l	1 mg/l
*Azoto totale (N) (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 4500-N C + APAT CNR IRSA 4060 Man 29 2003)	42 mg/l	1 mg/l
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	4,1 mg/l	0,2 mg/l

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: 31/05/2016

IL RESPONSABILE U.O. DISCARICHE/CAVE

IL RESP. DEL SERVIZIO RIFIUTI/SUOLO  
 Dott. Stefano Orilisi

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 Dott. Stefano Orilisi





**Dipartimento Provinciale di Ancona - Servizio Rifiuti/Suolo**  
 Laboratorio Chimico  
 Via C.Colombo 106, 60127 Ancona-C.F./P.IVA 01588450427  
 Tel. 071/28732424-745 - Fax 071/28732789  
 e-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

**RAPPORTO DI PROVA**

MD\_DG\_167\_r02 06/09/2010

N°: 118/SC/16\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

**Campione N°:** 118/SC/16\_A  
**Campione di:** ACQUA USCITA IMPANTO DEPURAZIONE REFLUI CIVILI  
**Prelevato il:** 10/05/2016  
**Ora prelievo:** 10.15  
**Ricevuto il:** 10/05/2016  
**Prelevato da:** Pers. ARPAM AN IO-AN-04 rev.12 01/12/14  
**Modalità di camp.:**  
**Richiesto da:** Comune di Castelfidardo  
**Indirizzo richiedente:** piazza Repubblica 8 - Castelfidardo  
**Verbale prel. N°:** 53/AT/2016

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

**Codice punto:** 0000220\_AN  
**Comune di:** CASTELFIDARDO  
**Località:** Depuratore di CASTELFIDARDO  
**Ubicazione:** Via Musone, 1/A (USCITA)  
**Latitudine (GBX):** 2407000  
**Longitudine (GBY):** 4812900  
**Titolare/Ente gestore:** Acquambiente Marche srl

DETERMINAZIONE - (METODO DI PROVA)	RISULTATO unità di misura	LIMITE DI DETERMINAZIONE	VALORE LIMITE Tab.1-3 in acque sup. D.Lgs 152/06 s.m.l.
------------------------------------	---------------------------	--------------------------	---

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 10/05/2016 al 31/05/2016**

*Pesticidi totali (esclusi i fosforati) (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,005 mg/l	0,05 mg/l
*Colore diluizione 1:20 (APAT CNR IRSA 2020 A Man 29 2003)	N PERCETTIBILE	-	/
*Odore (APAT CNR IRSA 2050 Man 29 2003)	N PERCETTIBILE	-	/
*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	6 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*Materiali grossolani (Metodo Visivo)	ASSENTI	-	assenti
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	7,9 Unità di pH	1 Unità di pH	5,5 - 9,5
*Cond. e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	1186 µS/cm a 20°C	5 µS/cm a 20°C	/
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	26 mg/l	5 mg/l	125 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	3 mg/l	1 mg/l	25 mg/l
*Cloruri (Cl) (APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003)	138 mg/l	5 mg/l	1200 mg/l
*Solfati (SO4) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	142 mg/l	5 mg/l	1000 mg/l
*Solfuri (H2S) (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 4500-S2- D)	ILD	0,2 mg/l	1 mg/l
*Solfiti (SO3) (APAT CNR IRSA 4150 B Man 29 2003)	ILD	0,3 mg/l	1 mg/l
*Fluoruri (F) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	0,7 mg/l	0,6 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	16,0 mg/l	0,6 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	0,25 mg/l	0,06 mg/l	0,6 mg/l
*Az. ammoniacale (NH4) (APAT CNR IRSA 4030 A1 Man 29 2003)	ILD	0,1 mg/l	15 mg/l
*Azoto totale (N) (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 4500-N C + APAT CNR IRSA 4060 Man 29 2003)	17 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003 )	1,3 mg/l	0,2 mg/l	10 mg/l
*Tensioattivi anionici (APAT CNR IRSA 5170 Man 29 2003)	ILD	0,1 mg/l	/
*Tensioattivi non ionici (UNI 10511-1:1996)	ILD	0,2 mg/l	/
*Idrocarburi totali (UNI EN ISO 9377-2:2002)	ILD	0,05 mg/l	5 mg/l
*Cianuri totali (Cn) (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 4500-CN-)	ILD	0,05 mg/l	0,5 mg/l
*Alluminio (Al) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,06 mg/l	0,01 mg/l	1 mg/l
*Arsenico (As) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,01 mg/l	0,5 mg/l
*Bario (Ba) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,10 mg/l	0,01 mg/l	20 mg/l
*Boro (B) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,3 mg/l	0,1 mg/l	2 mg/l



**Dipartimento Provinciale di Ancona - Servizio Rifiuti/Suolo**  
 Laboratorio Chimico  
 Via C.Colombo 106, 60127 Ancona-C.F./P.IVA 01588450427  
 Tel. 071/28732424-745 - Fax 071/28732789  
 e-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

**RAPPORTO DI PROVA**

MD\_DG\_167\_r02 06/09/2010

N°: 118/SC/16\_A

*Rame (Cu) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,023 mg/l	0,005 mg/l	0,1 mg/l
*Cadmio (Cd) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,005 mg/l	0,02 mg/l
*Cromo totale (Cr) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,005 mg/l	2 mg/l
*Cromo esavalente (Cr) (APAT CNR IRSA 3150 C Man 29 2003)	ILD	0,02 mg/l	0,2 mg/l
*Ferro (Fe) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,18 mg/l	0,01 mg/l	2 mg/l
*Mercurio (Hg) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,001 mg/l	0,005 mg/l
*Manganese (Mn) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,02 mg/l	0,01 mg/l	2 mg/l
*Nichel (Ni) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,086 mg/l	0,005 mg/l	2 mg/l
*Piombo (Pb) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,01 mg/l	0,2 mg/l
*Selenio (Se) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,001 mg/l	0,001 mg/l	0,03 mg/l
*Stagno (Sn) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	ILD	0,01 mg/l	10 mg/l
*Zinco (Zn) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,15 mg/l	0,02 mg/l	0,5 mg/l
*Tensioattivi totali (APAT CNR IRSA 5170 Man 29 2003 + UNI 10511-1:1996)	ILD	0,2 mg/l	2 mg/l
*Grassi e olii anim. e veg. (APAT CNR IRSA 5160 A1 Man 29 2003 + UNI EN ISO 9377-2:2002)	ILD	2 mg/l	20 mg/l
*Aldeidi (H-CHO) (APAT CNR IRSA 5010 A Man 29 2003)	ILD	0,1 mg/l	1 mg/l
*Fenoli (C6H5OH) (APAT CNR IRSA Met 5070A2 Man 29/2003)	ILD	0,1 mg/l	0,5 mg/l
*Solventi clorurati (APHA SM ed 21st 2005 6200 B)	ILD	0,02 mg/l	1 mg/l
*Solventi organici aromatici (APHA SM ed 21st 2005 6200 B)	ILD	0,02 mg/l	0,2 mg/l
*Solventi organici azotati (EPA 8270D:2007)	ILD	0,01 mg/l	0,1 mg/l
*Pesticidi fosforati (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,01 mg/l	0,10 mg/l
*Aldrin (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,001 mg/l	/
*Dieldrin (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,001 mg/l	0,01 mg/l
*Endrin (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,0002 mg/l	0,002 mg/l
*Isodrin (APAT CNR IRSA Met 5060 Man 29 2003)	ILD	0,0002 mg/l	0,002 mg/l

**Note:**

Per i limiti dei parametri in deroga vedi autorizzazione.

ILD= Inferiore al limite di determinazione

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: 31/05/2016

IL RESPONSABILE U.O. DISCARICHE/CAVE

IL RESP. DEL SERVIZIO RIFIUTI/SUOLO  
 Dott. Stefano Orlisi

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 Dott. Stefano Orlisi





**Dipartimento Provinciale di Ancona-Servizio Acque**

Laboratorio Microbiologico

Via C.Colombo 106, 60127 Ancona-C.F./P.IVA 01588450427

Tel. 071/287327424-766 - Fax 071/28732742

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

**RAPPORTO DI PROVA**

MD\_DG\_167\_r02 06/09/2010

N°: 118/SC/16\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 118/SC/16\_B

Campione di: ACQUA USCITA IMPANTO DEPURAZIONE REFLUI CIVILI

Prelevato il: 10/05/2016

Ora prelievo:

Ricevuto il: 10/05/2016

Prelevato da: Pers. ARPAM AN IO-AN-04 rev.12 01/12/14

Modalità di camp.:

Richiesto da: Comune di Castelfidardo

Indirizzo richiedente: piazza Repubblica 8 - Castelfidardo

Verbale prel. N°: 53/AT/2016

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

Codice punto: 0000220\_AN

Comune di: CASTELFIDARDO

Località: Depuratore di CASTELFIDARDO

Ubicazione: Via Musone, 1/A (USCITA)

Latitudine (GBX): 2407000

Longitudine (GBY): 4812900

Titolare/Ente gestore: Acquambiente Marche srl

DETERMINAZIONE - (METODO DI PROVA)	RISULTATO unità di misura	INCERTEZZA DELLA MISURA	LIMITE DI DETERMINAZIONE	VALORE LIMITE Tab.1-3 in acque sup. D.lgs 152/06 s.m.i.
------------------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	---

**PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 10/05/2016 al 11/05/2016**

*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003)	2300 U.F.C./100ml	-	10 U.F.C./100ml	3000 UFC/100 ml
--	-------------------	---	-----------------	-----------------

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: 11/05/2016

IL RESPONSABILE DELL'U.O. SCARICHI/FIUMI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUE

Dott.ssa Tombolesi Paola

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Dott. Stefano Orilisi



Dipartimento Provinciale di Ancona - Servizio Acque

Via C. Colombo n. 106 - 60100 Ancona

Cod. Fisc. / Part.IVA 01588450427 - Tel. 071 28732766 - Fax 071 28732718

E-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

### VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI DI ACQUE REFLUE URBANE N. 53/AT/16

L'anno 2016 Il giorno 9 del mese di MAGGIO alle ore 9.30 i sottoscritti TRIMBOLI Acqua  
 tecnici del Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona  
 si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località  
 via FUSONE No 1/A  
 del comune di CASTELFIDARDO gestito da:

Gestore Servizio Idrico Integrato

Gestore Impianto Depurazione

Ragione sociale: .....

Sede legale: .....

Legale rappresentante: MARENGHI ROBERTO

Nato a: S. BOLO il 08/11/58

Residente a: CUBBIONE (MI) ANNONI, GIS

Qualifica: LEGALE RAPPRES.

Responsabile tecnico: BALZANI GIACOMO

Nato a: Ancona il 20/06/54

Residente a: CAMERANO - V. DELLA REPUBBLICA, 23

Qualifica: Resp. Id. Tecnico

ACQUAMBIENTE MARCHE SRL

Via Recanatense n. 27/1

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

UL - Via Musone n. 1/A

I sottoscritti, declinata la propria qualifica e data conoscenza del motivo della visita, hanno invitato a presenziare alle operazioni di prelievo, in rappresentanza della ditta ACQUAMBIENTE MARCHE

Signor KARYNSKY HARO nato a: BYDYGOSZ (POL) il 5/11/54

Residente a: CASTELFIDARDO - V. L. ANTONI, 22 qualifica: OPERAIO

Alle ore 9.50 hanno inizio le operazioni di campionamento ai fini del controllo previsto dal D.Lgs. 152/2006 e s.m.i., mediante l'attivazione del campionatore automatico

di proprietà ACQUAMBIENTE MARCHE SRL per l'effettuazione del prelievo di tipo medio composito nell'arco delle 24 ore, con aliquote prelevate ogni 120 minuti, nel seguente punto di prelievo: INGRUPPATO con recettore finale: Fiume Musone

Alle ore ..... hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.

Note: Si avvisa LA ACQUAMBIENTE MARCHE SRL che domani 10/5/16  
 elo IL LABORAT. DIP. LEV. ARPAM SCRIVERA' IL PUNTO DI PRELIEVO  
 Ave. ORG. 12.45 AVVERRA' L'APERTURA DEL CAMPIONE E L'INIZIO ANALISI  
 I dati anagrafici saranno utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy (D.Lgs. 196/03 e s.m.i.)

IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA  
 ACQUAMBIENTE MARCHE SRL

Via Recanatense n. 27/1

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

MD\_DG\_79\_r01\_02/11/2008

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani

I VERBALIZZANTI



**Dipartimento Provinciale di Ancona - Servizio Acque**

Via C. Colombo n. 106 - 60100 Ancona

Cod. Fisc. / Part.IVA 01588450427 - Tel. 071 28732766 - Fax 071 28732718

E-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

**VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI DI ACQUE REFLUE URBANE N. 53/AT/16**L'anno 2016 Il giorno 10 del mese di MAGGIO alle ore 940 i sottoscritti TRIMBOLI Allettotecnici del Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona

si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località

via Musone n. 11Adel comune di CASTELFIDARDO e, declinata la propria qualifica e data conoscenza

del motivo della visita, hanno dato seguito alle operazioni di campionamento iniziate nella giornata

precedente.

Accertata l'integrità dei sigilli apposti a chiusura del campionatore, i sottoscritti procedono come sotto indicato:

☐ il campionatore viene rimosso con i sigilli e trasportato in laboratorio☒ il campionatore viene aperto per procedere alla formazione del campione medio compositomediante travaso in un unico contenitore; da questo viene prelevata una aliquota di l. 100 in

contenitore idoneo, che viene sigillato e contrassegnato con il numero del presente verbale, per

il trasporto in laboratorio secondo le modalità tecniche previste.

Tali operazioni terminano alle ore 1015.

Oltre alle operazioni di cui sopra, i sottoscritti procedono al:

☒ campionamento di tipo istantaneo alle ore ..... per analisi microbiologica in bottigliasterile da 500 ml, che viene sigillata e contrassegnata con il numero del presente verbale☐ campionamento di tipo istantaneo alle ore ..... per analisi tossicologica in bottiglia di

plastica da ..... ml, che viene sigillata e contrassegnata con il numero del presente verbale

Lo scarico ☒ è disinfettato ☐ non è disinfettato

E' presente alle operazioni, in rappresentanza della ditta:

Signor: RECANATI nato a: RECANATI il 18/5/69Residente al: RECANATI - VITOSPANELLI 21 qualifica: coordinatore

Il presente all'ispezione spontaneamente dichiara .....

Si rende noto che il giorno 10/5/16, presso il Dipartimento Provinciale ARPAMdi Ancona via C. Colombo n. 106 alle ore 1215 avverrà l'apertura del campione

e l'inizio delle analisi.

A tali operazioni la ditta potrà presenziare con il titolare dello scarico o suo consulente tecnico, nell'ambito delle garanzie previste dalle norme vigenti.

Note: Autorizzazione Prov. Le. Anco. servizio n° 20/2014 del 8/09/14  
PRESELEZIONI: TARI e 3 AUG. 5 DEL 15/2/05; E COI: 3000 UTE/1000 UTE

I dati anagrafici saranno utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy (D.Lgs. 196/03 e s.m.i)

**ACQUAMBIENTE MARCHE SRL**

IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

Tel. 071782471

.....60022-CASTELFIDARDO (AN).....

P.I. 02119730428

MD\_DG\_79\_r01 - Data 15/05/2006 n. 1/a

La pag. 1 di 2 di questo verbale è stata rilasciata alla ditta nella giornata di ieri 9/05/16

I VERBALIZZANTI

Pagina 2 di 2