



**ARPAM**

AGENZIA  
REGIONALE  
PER LA PROTEZIONE  
AMBIENTALE  
DELLE MARCHE



Sistema Nazionale  
per la Protezione  
dell'Ambiente

Alla Provincia di **Ancona**  
Settore IV Area Ambiente U.O. Acque  
PEC [ecologia@cert.provincia.ancona.it](mailto:ecologia@cert.provincia.ancona.it)

Al Sindaco del Comune  
di **Castelfidardo**  
PEC [comune.castelfidardo@emarche.it](mailto:comune.castelfidardo@emarche.it)

Al Responsabile  
di Acquambiente Marche s.r.l.  
[info@pec.acquambientemarche.it](mailto:info@pec.acquambientemarche.it)

Guardia Costiera Capitaneria di Porto  
Comando DIREZIOMARE Ancona  
Banchina Nazario Sauro, 18, 60121 Ancona  
[dm.ancona@pec.mit.gov.it](mailto:dm.ancona@pec.mit.gov.it)

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

Si invia in allegato il rapporto di prova relativo al campione di acqua prelevato in uscita dall'impianto di depurazione il 10/04/2019 dal tecnico dell'ARPAM con verbale n. 44/BR/2019 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° 526/2017 rilasciata dalla Provincia di Ancona.

Cordiali saluti.

**Il Responsabile del Servizio Territoriale  
dott. Stefano Orilisi**

Allegati:

- Rapporti di prova n. 114/SC/19\_A
- verbale n. 44/BR/2019

F.P.

**ARPAM** Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche

Dipartimento Provinciale di Ancona via C.Colombo 106, 60127 Ancona ☎ 071 28732722 📠 071 28732789

Cod.Fisc./part.IVA 01588450427 📧 [arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it) PEC [arpam.dipartimentoancona@emarche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@emarche.it)



**Dipartimento Provinciale di Ancona**  
 Servizio Laboratoristico  
 Via C.Colombo 106, 60127 Ancona-C.F./P.IVA 01588450427  
 Tel. 071/28732716-745 - Fax 071/28732789  
 e-mail: arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it

**RAPPORTO DI PROVA**

MD\_DG\_167\_r04 01/12/2018

N°: 114/SC/19\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 114/SC/19\_A  
 Campione di: acqua di scarico  
 Prelevato il: 10/04/2019  
 Ora prelievo: 09.30  
 Ricevuto il: 10/04/2019  
 Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da verbale  
 Modalità di camp.: -  
 Richiesto da: ARPAM - DIPARTIMENTO DI ANCONA  
 Indirizzo richiedente: Via C.Colombo, 106 - Ancona  
 Verbale prel. N°: 44/BR/2019  
 Tipo monitoraggio: D.lgs 152/06

**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.1,2,3 acque sup. D.Lgs 152/06 s.m.l.
------------------------------------	---------------------------	--------------------------	--

**PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 11/04/2019 al 12/04/2019**

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

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 11/04/2019 al 09/05/2019**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	12 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	38 mg/l	5 mg/l	125 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	10 mg/l	5 mg/l	25 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	15,1 mg/l	2 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	0,46 mg/l	0,06 mg/l	0,6 mg/l
*Az. ammoniacale (NH4) (APAT CNR IRSA 4030 A1 Man 29 2003)	ILD	0,5 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)	19,43 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003 )	1,89 mg/l	0,2 mg/l	10 mg/l

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: 10/05/2019

**RESP. SERVIZIO LABORATORISTICO**  
**Dott. ssa Roberta Orletti**

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.

Dipartimento Provinciale di ANCONA Servizio Acque  
Via C. COLOMBO, 106 - ( 60127) ANCONA  
Cod. Fisc./ Part. IVA 01588460427 - Tel. 07128732722 - Fax 07128732789  
e-mail : [arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it)  
PEC: [arpam.dipartimentoancona@emarche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@emarche.it)

### VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI DI ACQUE REFLUE URBANE

44	BR	2019
verb. n.	sigla	anno

L'anno 2019 Il giorno 09 del mese di APRILE alle ore 12.00 il sottoscritto BRACCIATELLI ROBERTO tecnico del Dipartimento Provinciale ARPAM di ANCONA, si è presentato presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in via MUSONE, 1/A del comune di CASTELFIDARDO gestito da:

#### Gestore Servizio Idrico Integrato

#### Gestore Impianto Depurazione

Ragione sociale: .....

Sede legale: .....

**Legale rappresentante:** MARCIANESI ROBERTO

Nato a: SIROLO il 09/11/1958

Residente a: CUGGIONO- Via ANNONI 61B

Qualifica: RESPONSABILE LEGALE

**Responsabile tecnico:** FARINA GIUSEPPE

Nato a: Pesaro il 12/03/1953

Residente a: RIMINI - Via Palmezzano, 21

Qualifica: RESPONSABILE TECNICO

.....  
.....  
.....  
**ACQUAMBIENTE MARCHE SRL**  
..... Via Recanatense n. 27/A .....  
..... Tel. 071782471 .....  
..... 60022 CASTELFIDARDO (AN) .....  
..... P.I. 02119730428 .....  
..... Via Musone n. 1/A .....  
.....

Il sottoscritto, declinata la propria qualifica e data conoscenza del motivo della visita, ha invitato a presenziare alle operazioni di prelievo, in rappresentanza della ditta Acquambiente Marche SPA Signor: Andreani Giancarlo nato a: RECANATI il 18/05/1969 Residente a: Porto Recanati - Via Toscanelli, 24 qualifica: COORDINATORE IMPIANTO Identificato mediante C.I. AX0518566 rilasciato il 11/02/2016 da Comune di Porto Recanati

Autorizzazione allo scarico: n. 526/2017 Rilasciata da PROVINCIA di ANCONA

Alle ore 12.10 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 SPA per l'effettuazione del prelievo di tipo medio composito nell'arco delle 24 ore, con aliquote prelevate ogni  .....ore  20 minuti, nel seguente punto di prelievo USCITA con recettore finale: FIUME MUSONE

Alle ore 12.30 hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.

Note: è presente all'ispezione il S.T.V. Siciliano Vito Andrea della Capitaneria di Porto di Ancona Si avvisa Acquambiente Marche SPA che il giorno 11/04/2019 alle ore 09.00 c/o il Laboratorio ARPAM di Ancona Via C. Colombo 106 avverrà l'apertura e l'analisi dei campioni.

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/A .....  
.....

..... Tel. 071782471 .....  
.....

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

..... P.I. 02119730428 .....  
.....

..... Via Musone n. 1/A .....  
.....

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani 10/04/2019

MD-DG-79 a\_r02 Data: 31.05.2016

#### VERBALIZZANTI

.....  
.....  
.....

Dipartimento Provinciale di ANCONA Servizio Acque

Via C.COLOMBO,106 - ( 60127) ANCONA

Cod. Fisc./ Part. IVA 01588460427 - Tel.07128732722- Fax 07128732789

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

PEC: arpam.dipartimentoancona@emarche.it

### VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI DI ACQUE REFLUE URBANE

44	BR	2019
verb. n.	sigla	anno

L'anno 2019 Il giorno 10 del mese di APRILE alle ore 09.30 il sottoscritto BRACCIATELLI ROBERTO tecnico del Dipartimento Provinciale ARPAM di ANCONA, si è presentato presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in via MUSONE, 1/A del comune di CASTELFIDARDO e, declinata la propria qualifica e data conoscenza del motivo della visita, ha dato seguito alle operazioni di campionamento iniziate nella giornata precedente.

Accertata l'integrità dei sigilli apposti a chiusura del campionatore, il sottoscritto procede come sotto indicato:

- il campionatore viene rimosso con i sigilli e trasportato in laboratorio
- I campionatori vengono aperti per procedere alla formazione del campione medio composito mediante travaso in un unico contenitore; da questo viene prelevata una aliquota di l 2,0 in uscita, 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 10.00

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

- campionamento di tipo istantaneo alle ore 09.10 per analisi microbiologica in bottiglia sterile 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 Cloro attivo libero: 0.07 mg/l

E' presente alle operazioni, in rappresentanza della ditta:

Signor: Andreani Giancarlo nato a: RECANATI il 18/05/1969

Residente a: Porto Recanati - Via Toscanelli, 24 qualifica: COORDINATORE IMPIANTO

Il presente all'ispezione spontaneamente dichiara: aumento di portata dovuto alle piogge cadute durante l'intero periodo del campionamento

Si rende noto che il giorno 11/04/2019, presso il Dipartimento Provinciale ARPAM di ANCONA via C. COLOMBO, 106 alle ore 09.00 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:

Il prelevamento ed il trasporto dei campioni sono stati effettuati secondo le modalità indicate nell'istruzione operativa IO - AN - 04 rev. 13 del 15/12/2016 di riferimento.

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 Recanatese n. 27/i  
Tel. 071732471  
60022 CASTELFIDARDO (AN)  
P.I. 02119780428  
Via Musone n. 1/a

I VERBALIZZANTI  
*Roberto Bracciatelli*