



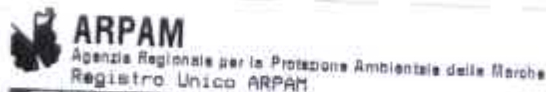
**Dipartimento di Ancona-Servizio Acque**

Via C. Colombo, 106 - 60127 Ancona

Tel. 07128732731 Fax 07128732742

Cod. Fisc. / Part. IVA 01588450427

E-mail [arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it)



0003794 | 05/02/2015

ARPAM | DDAN | P

130

Alla Provincia di **Ancona**

Dipartimento III° Settore I°

Area acque pubbliche e sistemazioni idrauliche

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 Ho Chi Min n. 8

**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 08/01/2015 dal T.P.A. dell'ARPAM con verbale n. 1/AT/15 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.

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio Acque  
Dott. ssa Paola Tombolesi

**Allegati:**

- Rapporti di prova n. 1/SC/15\_A , 2/SC/15\_A e B.
- verbale n. 1/AT/15
- verbale apertura campioni



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\_187\_r02 08/08/2010

N°: 1/SC/15\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 1/SC/15\_A  
Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore  
Prelevato il: 08/01/2015  
Ora prelievo: 10.25  
Ricevuto il: 08/01/2015  
Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da IO\_AN\_04 rev.12 1/12/14  
Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
Verbale prel. N°: 01/AT/15

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

Codice punto: 0000896\_AN  
Comune di: CASTELFIDARDO  
Località: Depuratore comunale Castelfidardo (INGRESSO)  
Ubicazione: Via Villa Poticcio  
Latitudine (GBX):  
Longitudine (GBY):  
Titolare/Ente gestore: MULTISERVIZI SpA

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

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 08/01/2015 al 26/01/2015**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Mar 29 2003)	144 mg/l	1 mg/l
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	404 mg/l	5 mg/l
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	180 mg/l	1 mg/l
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Mar 29 2003)	51,03 mg/l	1 mg/l
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Mar 29 2003)	5,00 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: 26/01/2015

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°: 2/SC/15\_A

## IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 2/SC/15\_A  
Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
Prelevato il: 08/01/2015  
Ora prelievo: 10.25  
Ricevuto il: 08/01/2015  
Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da IO\_AN\_04 rev.12 1/12/14  
Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
Verbale prel. N°: 01/AT/15

## IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

Codice punto: 0000220\_AN  
Comune di: CASTELFIDARDO  
Località: Depuratore di CASTELFIDARDO  
Ubicazione: Villa Poticcio  
Latitudine (GBX): 2407000  
Longitudine (GBY): 4812900  
Titolare/Ente gestore: MULTISERVIZI SpA

DETERMINAZIONE - (METODO DI PROVA)	RISULTATO unità di misura	LIMITE DI DETERMINAZIONE	VALORE LIMITE Tab.1-3 in acqua sup. D.Lgs 152/06 s.m.l.
<b>PARAMETRI FISICI - Analisi effettuate dal 08/01/2015 al 08/01/2015</b>			
*Temperatura (APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003)	12,5 °C	-	/
<b>PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 08/01/2015 al 28/01/2015</b>			
*Cloro attivo libero (Cl <sub>2</sub> ) (APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003)	0,07 mg/l	0,03 mg/l	0,2 mg/l
*Colore diluizione 1:20 (APAT CNR IRSA 2020 A Man 29 2003)	N PERCETTIBILE	-	non percettibile
*Odore (APAT CNR IRSA 2050 Man 29 2003)	N PERCETTIBILE	-	non molesto
*Solidi sospesi tot (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	16 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*Materiali grossolani (Metodo Visivo)	ASSENTI	-	assenti
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	7,7 Unità di pH	1 Unità di pH	5,5 - 9,5
*Cond. e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	1003 µS/cm a 20°C	5 µS/cm a 20°C	/
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	32 mg/l	5 mg/l	125mg/l
*BOD <sub>5</sub> (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	8 mg/l	1 mg/l	25 mg/l
*Cloruri (Cl) (APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003)	112 mg/l	1 mg/l	1200 mg/l
*Solfati (SO <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	125 mg/l	1 mg/l	1000 mg/l
*Solfiti (SO <sub>3</sub> ) (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)	0,8 mg/l	0,2 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	13,6 mg/l	0,2 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	0,06 mg/l	0,06 mg/l	0,6 mg/l
*Az. ammoniacale (NH <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 4030 A1 Man 29 2003)	0,1 mg/l	0,1 mg/l	15 mg/l
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Man 29 2003)	16,07 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	2,34 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	/
*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)	0,11 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
*Rame (Cu) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,026 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)	0,09 mg/l	0,01 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\_02 06/09/2010

N°:

2/SC/15\_A

*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)	0,01 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)	0,051 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)	ILD	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)	0,06 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

**Note:**

Per i parametri azoto totale e fosforo totale valori limite fissati inoltre dall'art. 32 P.T.A. Regionale.  
Autorizzazione n. 20/2014 - Determina Dirigenziale n. 225 del 18 settembre 2014.

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: 28/01/2015

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 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 06/08/2010

N°: 2/SC/15\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 2/SC/15\_B  
Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
Prelevato il: 08/01/2015  
Ora prelievo:  
Ricevuto il: 08/01/2015  
Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da IO\_AN\_04 rev.12 1/12/14  
Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
Verbale prel. N°: 01/AT/15

**IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO**

Codice punto: 0000220\_AN  
Comune di: CASTELFIDARDO  
Località: Depuratore di CASTELFIDARDO  
Ubicazione: Villa Policcio  
Latitudine (GBX): 2407000  
Longitudine (GBY): 4812900  
Titolare/Ente gestore: MULTISERVIZI SpA

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 08/01/2015 al 09/01/2015**

\*Escherichia coli (APAT, IRSA CNR 7030/C Mar 29/2003) ILD - 10 U.F.C./100ml 5000 U.F.C./100ml

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: 09/01/2015

IL RESPONSABILE DELL'U.O. SCARICHI/FIUMI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUE  
Dott.ssa Tombolesi Paola

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
Dott. Stefano Orlicsi

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. 11/AT/15**

L'anno 2015 il giorno 7 del mese di Gennaio alle ore 9.50 i sottoscritti TRIMBOLI Romano  
TPA INS  
tecniche del Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona  
si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località Castelfidardo  
del comune di Castelfidardo via Via Poirella, 1/A gestito da:

Gestore Servizio Idrico IntegratoGestore Impianto Depurazione

Ragione sociale: .....

Sede legale: .....

Legale rappresentante: MARCONI ALESSANDRONato a: MACERATA il 16/9/1957Residente a: RECANATI - V. DE RANCI, 21Qualifica: LEGALE RAPPRES.Responsabile tecnico: BALTANI GIACOMONato a: Ancona il 20/06/74Residente a: CASTELFIDARDO - V. DEUS REFINERIS, 2Qualifica: DIRETTORE TECNICO**ACQUAMBIENTE MARCHE srl**

Via Recanatese, 27/1 - Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

C.F. / P.I. 02119730428

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 srl

Signor: ANDREANI GIAMPAOLO nato a: RECANATIResidente a: RECANATI - V. DE RANCI, 21 qualifica: COORDINATORE

Alle ore 10.40 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 l'esecuzione del prelievo di tipo medio composito  
nell'arco delle 24 ore, con aliquote prelevate ogni ☐ ore 30 minuti, nel seguente punto di  
prelievo: LA GR. + M. LITA con recettore finale: F. ILLIUSONG

Alle ore 11.05 hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato  
al fine di prevenire eventuali manomissioni.

Note: Si avvia la ACQUAMBIENTE MARCHE srl che domani 8/01/15  
elo ilaborit. D.P.L. SERV. ACQUE ARPAM - ANCONA - V. COLOMBO, 105 - ALLE  
ORE 12.30 AVVERA 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**

Via Recanatese, 27/1 - Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

C.F. / P.I. 02119730428

**I VERBALIZZANTI**

MD\_DG 79 (v. 01/01/01)

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

Pagina 1 di 2



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. 1/A7/15**L'anno 2015 Il giorno 8 del mese di Gennaio alle ore 9.45 i sottoscritti TRIMBOLI Antonio

tecniche del Dipartimento Provinciale ARPAM di TRAPIA  
si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località Quercia  
del comune di CASTELFIDARDO via V. R. Puccini, 1/A  
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 composito  
mediante travaso in un unico contenitore; da questo viene prelevata una aliquota di l. .... 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 10.25

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

- ☒ campionamento di tipo istantaneo alle ore 10.30 per analisi microbiologica in bottiglia  
sterile da 100 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: RICCIARDI GIACARLO nato a: Recanati il 18/5/69  
Residente a: Recanati - V. Tolomei, 24 qualifica: CoordinatoreIl presente all'ispezione spontaneamente dichiara che LA PAUSA POTREBBE PRESENTARSI SU  
L'INGRA DIPLAZIONE FANGHI NEL 24/12/2014 (Rottura Hobulo Dec/Impianto) NON E  
STATO POSSIBILE ELIMINARE DALL'IMPRESA I FANGHI DI SUPERDALLE VARIABILI CON RISERVO FUGA D'ACQUA  
SOPRATTUTTO NEI PIANI DI FANGHISi rende noto che il giorno 8/1/15 presso il Dipartimento Provinciale ARPAM  
di Ancona via C. Colombo, 106 alle ore 12.30 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: RICCIARDI GIACARLO e RICCIARDI ANTONIO n. 20/2014 del 18/8/14  
PRESELEZIONE TAB. 1 e TAB. 5 AUS. DEL 12/06; E. Col. 15000 l/fe/600 m

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

**ACQUAMBIENTE MARCHE srl**

RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

Via Recanatese, 2/101 Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

C.F. / P.I. 02119730428

MD\_DG\_79\_r01 Data: 15.10.2008

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

I VERBALIZZANTI



DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ANCONA

Via C. COLOMBO 106Tel.                      Fax                     

Cod. Fisc./P. IVA: 01588450427

e-mail:                     

http://www.arpa.marche.it

**VERBALE DI APERTURA CAMPIONI UFFICIALI ED ASSISTENZA ALLE ANALISI**

Oggi 08/01/2015 alle ore 12,30, in questo Laboratorio si è proceduto all'apertura ed all'inizio delle analisi del campione contrassegnato dal numero del verbale 1./AT/15

trattasi di: ☒ acqua di scarico ☐ acqua potabile ☐ altro (specificare)                     

prelevato da T.P.A. ANTONIO TREMBALI

presso dep. CASTEL FIDARAO

su richiesta                      Prot.                      data                     

N° progressivo campione 1/SC, 2/SC

Della data di inizio delle operazioni di analisi si è provveduto a dare comunicazione all'interessato al momento del prelievo come riportato nel verbale di prelievo sopracitato, oppure                     

All'apertura del campione, la cui confezione è risultata integra e conforme alla descrizione riportata nel verbale di prelevamento sono presenti:

☒ Per la Ditta: NESSUNA

☒ Per il Dipartimento Provinciale CARDINALI, RUFFINI, MARCUCCI, MORONI

I metodi di analisi adottati sono quelli previsti dalle normative vigenti in materia, e comunque indicati nel certificato analitico.

In merito a quanto sopra, il titolare del campione, al quale viene consegnata copia del presente scritto, fa osservare quanto segue:                     

Egli ha assistito:

- ☐ alla sola apertura del campione,  
☐ all'apertura ed al parziale svolgimento delle analisi,  
☐ al completo svolgimento delle analisi.

Per il titolare del campione                     

Per il Laboratorio