



**ARPAM**  
AGENZIA REGIONALE  
PER LA PROTEZIONE  
AMBIENTALE DELLE MARCHE

**Dipartimento di Ancona-Servizio Acque**

Via C. Colombo, 106 - 60127 Ancona

Tel. 07128732731 Fax 07128732789

Cod. Fisc. / Part. IVA 01588450427

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



**ARPAM**

Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche  
Registro Unico ARPAM

0040681 | 27/10/2016

ARPAM | DDAN | P

130

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 22/09/2016 dal tecnico dell'ARPAM con verbale n. 48/BR-PB/2016 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. **Tristano Leoni**

Allegati:

- Rapporti di prova n. 262/SC/16\_A, 263/SC/16\_A e B
- verbale n. 48/BR-PB/2016



**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°: 262/SC/16\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 262/SC/16\_A  
 Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore  
 Prelevato il: 22/09/2016  
 Ora prelievo: 12.00  
 Ricevuto il: 22/09/2016  
 Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da verbale  
 Modalità di camp.: IO\_AN\_04 rev.12 del 01/12/14  
 Richiesto da: ARPAM - DIPARTIMENTO DI ANCONA  
 Indirizzo richiedente: Via C.Colombo, 106 - Ancona  
 Verbale prel. N°: 48/BR-PB/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 22/09/2016 al 04/10/2016**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	65 mg/l	1 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	248 mg/l	5 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	80 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)	48 mg/l	1 mg/l
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	2,7 mg/l	0,2 mg/l
*Tensioattivi anionici (APAT CNR IRSA 5170 Man 29 2003)	0,1 mg/l	0,1 mg/l
*Tensioattivi non ionici (UNI 10511-1:1996)	ILD	0,2 mg/l
*Tensioattivi totali (APAT CNR IRSA 5170 Man 29 2003 + UNI 10511-1:1996)	ILD	0,2 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: 04/10/2016**

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°: 263/SC/16\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 263/SC/16\_A  
 Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
 Prelevato il: 22/09/2016  
 Ora prelievo: 11.40  
 Ricevuto il: 22/09/2016  
 Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da verbale  
 Modalità di camp.: IO\_AN\_04 rev.12 del 01/12/14  
 Richiesto da: ARPAM - DIPARTIMENTO DI ANCONA  
 Indirizzo richiedente: Via C.Colombo, 106 - Ancona  
 Verbale prel. N°: 48/BR-PB/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 22/09/2016 al 04/10/2016**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	7 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	22 mg/l	5 mg/l	125 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	ILD	1 mg/l	25 mg/l
*Cloruri (Cl) (APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003)	83 mg/l	5 mg/l	1200 mg/l
*Solfati (SO4) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	122 mg/l	5 mg/l	1000 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)	ILD	0,6 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	10,3 mg/l	0,6 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	ILD	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)	12 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003 )	1,2 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	/
*Tensioattivi totali (APAT CNR IRSA 5170 Man 29 2003 + UNI 10511-1:1996)	ILD	0,2 mg/l	2 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.



**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°: 263/SC/16\_A

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: 04/10/2016**

**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 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°: 263/SC/16\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 263/SC/16\_B

Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore

Prelevato il: 22/09/2016

Ora prelievo: 11.40

Ricevuto il: 22/09/2016

Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da verbale

Modalità di camp.: Come da IO\_AN\_04 rev.12 del 01/12/14

Richiesto da: ARPAM - DIPARTIMENTO DI ANCONA

Indirizzo richiedente: Via C.Colombo, 106 - Ancona

Verbale prel. N°: 48/BR-PB/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 BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 22/09/2016 al 23/09/2016

\*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003)      100 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: 23/09/2016

IL RESPONSABILE DELL'U.O. SCARICHI/FIUMI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUE

Dott. Leoni Cristiano

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Dott. Stefano Orilisi

# ARPAM

Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche

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

48

BR-PB

2016

verb. n.

sigla

anno

L'anno 2016 Il giorno 21 del mese di SETTEMBRE alle ore 11.15 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 località ....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 615

Qualifica: RESPONSABILE LEGALE

**Responsabile tecnico:** BALZANI GIACOMO

Nato a: ANCONA il 20/06/1964

Residente a: CAMERANO- Via della Repubblica, 23

Qualifica: RESPONSABILE TECNICO

**ACQUAMBIENTE MARCHE SRL**

Via Recanatese n. 27/i

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

UL - 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. 20/2014 Rilasciata da PROVINCIA di ANCONA

Alle ore 11.25 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 INGRESSO + USCITA con recettore finale: FIUME MUSONE

Alle ore 11.45 hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.

Note: Si avvisa Acquambiente Marche SPA che il giorno 22/09/2016 alle ore 13.00 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

Via Recanatese n. 27/i

Tel: 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

UL - Via Musone n. 1/a

I VERBALIZZANTI

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani 22/09/2016

MD-DG-79\_a\_r02 Data: 31.05.2016

Pagina 1 di 2

# ARPAM

Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche

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

48

BR-PB

2016

verb. n.

sigla

anno

L'anno 2016 Il giorno 22 del mese di SETTEMBRE alle ore 11.30 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 località ....., 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 2.5 in uscita e l 1 in entrata, 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 12.00

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

- campionamento di tipo istantaneo alle ore 11.40 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 0.08 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: dalle ore 07.00, ora di arrivo del personale, è stata rilevata una notevole quantità di schiume nelle varie sezioni dell'impianto compresa l'uscita. Si presume l'arrivo in ingresso di uno scarico anomalo. Il personale si è attivato fin da subito per la ricerca delle cause

Si rende noto che il giorno 22/09/2016, presso il Dipartimento Provinciale ARPAM di ANCONA via C. COLOMBO, 106 alle ore 13.00 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 01/12/2014 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

Via Recanatese n. 27/l

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I: 02719730428

UL - Via Musone n. 1/a

IL VERBALIZZANTE