



**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)



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 08/09/2015 dal T.P.A. dell'ARPAM con verbale n. 107/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. 260/SC/15\_A, 261/SC/15\_A e B
- verbale n. 107/AT/15
- Verbale apertura campioni ufficiali ed assistenza alle analisi



**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°: 260/SC/15\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

**Campione N°:** 260/SC/15\_A  
**Campione di:** Acqua reflua in entrata al depuratore  
**Prelevato il:** 08/09/2015  
**Ora prelievo:** 10.10  
**Ricevuto il:** 08/09/2015  
**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°:** 107/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:** Acquambiente Marche srl

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

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 08/09/2015 al 23/09/2015**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	85 mg/l	1 mg/l
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	276 mg/l	5 mg/l
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	100 mg/l	1 mg/l
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Man 29 2003)	37,41 mg/l	1 mg/l
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	3,17 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: 30/09/2015

IL RESPONSABILE U.O. DISCARICHE/CAVE

IL RESP. DEL SERVIZIO RIFIUTI/SUOLO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Dott. Stefano Orilisi

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°: 261/SC/15\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

**Campione N°:** 261/SC/15\_A

**Campione di:** Acqua di scarico uscita depuratore

**Prelevato il:** 08/09/2015

**Ora prelievo:** 10.10

**Ricevuto il:** 08/09/2015

**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°:** 107/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:** 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 FISICI - Analisi effettuate dal 08/09/2015 al 08/09/2015**

\*Temperatura (APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003) 28,1 °C - /

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 08/09/2015 al 23/09/2015**

*Pesticidi totali (esclusi i fosforati) (APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003)	ILD	0,005 mg/l	0,05 mg/l
*Cloro attivo libero (Cl2) (APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003)	0,11 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)	3 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*Materiali grossolani (Metodo Visivo)	ASSENTI	-	assenti
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	8,1 Unità di pH	1 Unità di pH	5,5 - 9,5
*Cond. e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	941 µS/cm a 20°C	5 µS/cm a 20°C	/
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	6 mg/l	5 mg/l	125mg/l
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	2 mg/l	1 mg/l	25 mg/l
*Cloruri (Cl) (APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003)	106 mg/l	1 mg/l	1200 mg/l
*Solfati (SO4) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	86 mg/l	1 mg/l	1000 mg/l
*Solfuri (H2S) (APHA-SM ed 21st 2005 4500 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)	0,6 mg/l	0,2 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	15,1 mg/l	0,2 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) (APAT CNR IRSA Met 4060 Man 29 2003)	15,72 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	1,61 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) (APAT CNR IRSA 4070 Man 29 2003)	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)	0,04 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)	0,08 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)	0,2 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)	ILD	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





**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°: 261/SC/15\_A

*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)	0,28 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)	0,03 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)	0,094 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
*Grassi e olii anim. e veg. (APAT CNR IRSA 5160 Man 29 2003)	ILD	2 mg/l	20 mg/l
*Aldeidi (H-CHO) (APAT CNR IRSA 5010 B2 Man 29 2003)	ILD	0,1 mg/l	1mg/l
*Fenoli (C6H5OH) (EPA 8041A 2007)	ILD	0,05 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)	0,02 mg/l	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	-	0,01 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: 30/09/2015

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 06/09/2010

N°: 261/SC/15\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 261/SC/15\_B  
 Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
 Prelevato il: 08/09/2015  
 Ora prelievo: 10.15  
 Ricevuto il: 08/09/2015  
 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°: 107/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: 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.l.
------------------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	---

**PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 08/09/2015 al 09/09/2015**

\*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003) 1000 U.F.C./100ml - 10 U.F.C./100ml 5000 U.F.C./100ml

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: 09/09/2015**

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. 104/A7/11**

L'anno 2015 il giorno 7 del mese di Settembre alle ore 10:35 i sottoscritti

tecniche del Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona

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

del comune di CASTELFIDARDO via V. Musone, n. 1/a gestito da:

Gestore Servizio Idrico Integrato

Ragione sociale: .....

Sede legale: .....

Legale rappresentante: VIALELLI ALBERTO

Nato a: MACERATA 10/8/57

Residente a: V. Recanatese, 24

Qualifica: LEG. LE. RAPPREZ.

Responsabile tecnico: BALZANI GIACOMO

Nato a: Ancona 20/6/74

Residente a: CASTELFIDARDO V. Musone, 23

Qualifica: Resp. LE. Tecnico

Gestore Impianto Depurazione**ACQUAMBIENTE MARCHES SRL**

Via Recanatese n. 27/I

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

Signori: ANDREANI GIAMBRILE nato a: RECANATESE il 18/5/69

Residente a: P. Recanatese V. Musone, 24 qualifica: ACQUAMBIENTE

Alle ore 11:10 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 MARCHES 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: INGR. Udriza con recettore finale: Fiume Musone

Alle ore 11:40 hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.

Note: Si avvisa la ACQUAMBIENTE MARCHES che domani 8/9/15 e/o

il 9/9/15 il Dip. Le. Serv. Acque ARPAM - V. Recanatese, 105 - Ancona riceve

ov 12:30 AVVERTE L'INPRELUB NEL CAMPIONE E L'INNOV. P. 1/A

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

IL RAPPRESENTANTE MARCHES SRL

Via Recanatese n. 27/I

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

MD\_DG\_79\_r01 Data: 15/09/2015

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani 8/9/15

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. 107/AT/1P**L'anno 2015... Il giorno 8... del mese di Settembre... alle ore 9.15... i sottoscritti TRIMBOLI Antonio

tecniche del Dipartimento Provinciale ARPAM di Ancona,  
si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località  
del comune di Castellina via Via Sousse 1/A / V. Mulsone 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. 1.0 in WBR  
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 10.10...

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

- ☒ campionamento di tipo istantaneo alle ore 10.15... 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 $Q_v = 0,11$   
 $TH_{10} = 28.4^{\circ}C$ 

E' presente alle operazioni, in rappresentanza della ditta:

Signor: ANDREANI GIANFRANCO nato a: RECANATI il 18/15/69Residente a: RECANATI via V. Mulsone n. 1/A qualifica: coordinatore

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

Si rende noto che il giorno 8/9/15, 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:

Autoregolazione Prov. Le Alto Selve n. 20/2014 del 15/9/14  
PRESERIZIONI TARS 1 e 3 AUS n. 15/106/E con 5000 Mte/1000re  
TARS AUS n. 15/106 entro i termini PIANO D'AMBITO

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

**ACQUA AMBIENTE MARCHE SRL**  
IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

Via Recanatese n. 27/r

Tel. 071 392471

60022 CASTELNUOVO (AN)

P.I. 02119730428

Ul. via Mulsone n. 1/A

I VERBALIZZANTI

MD\_DG\_79\_r01 Data: 03/10/2015

Ul. via Mulsone n. 1/A

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

Pagina 2 di 2

**DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ANCONA**Via le 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 08/09/2015 alle ore 12.30, in questo Laboratorio si è proceduto all'apertura ed all'inizio delle analisi del campione contrassegnato dal numero del verbale 107/17.15 trattasi di: ☒ acqua di scarico ☐ acqua potabile ☐ altro (specificare) .....  
prelevato da I.P.A. ANTONIO TRIMBOLI  
presso cap. CASTELFIDARDO  
su richiesta                      Prot.                      data                       
N° progressivo campione 260/SC; 261/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: NESSUNO  
☒ Per il Dipartimento Provinciale CARDINALI, DURANTI, 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