

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)

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

Si inviano in allegato i rapporti di prova relativi ai campioni di acqua prelevati in uscita dall'impianto di depurazione il 11/10/2018 dal tecnico dell'ARPAM con verbale n. 124/BR/2018 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. Luciano Benini**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. n. 445/2000, del D.Lgs. n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.lgs. 235/2010 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.*

Allegati:

- Rapporti di prova n. 314/SC/18\_A
- verbale n. 124/BR/2018

F.P.



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

## Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale delle Marche

**Dipartimento Provinciale di Ancona-Servizio Laboratoristico**  
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\_r03 01/07/2017

N°: 314/SC/18\_A

#### IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 314/SC/18\_A  
Campione di: acqua di scarico  
Prelevato il: 11/10/2018  
Ora prelievo: 09.45  
Ricevuto il: 11/10/2018  
Prelevato da: Personale ARPAM di AN come da verbale  
Modalità di camp.: come da verbale  
Richiesto da: ARPAM DIPARTIMENTO DI ANCONA  
Indirizzo richiedente: Via C.Colombo, 106 - Ancona  
Verbale prel. N°: 124/BR/2018  
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	INCERTEZZA DELLA MISURA	LIMITE DI DETERMINAZIONE	VALORE LIMITE Tab.1,2,3 in acque sup. D.Lgs 152/06 s.m.i.
<u>PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 12/10/2018 al 13/10/2018</u>				
*Conta Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003)	10 U.F.C./100ml	-	10 U.F.C./100ml	5000 UFC/100 ml
<u>PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 12/10/2018 al 24/10/2018</u>				
*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	2 mg/l	-	1 mg/l	35 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	18 mg/l	-	5 mg/l	125 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	15 mg/l	-	5 mg/l	25 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	18,5 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)	0,2 mg/l	-	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)	20,7 mg/l	-	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	1,23 mg/l	-	0,2 mg/l	10 mg/l

Per i metodi chimici l'incertezza estesa indicata è espressa come incertezza tipo moltiplicata per un fattore di copertura K=2; il livello di confidenza associato a tale intervallo è del 95%.

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: 24/10/2018

RESP. SERVIZIO LABORATORISTICO  
Dott. ssa Roberta Orfetti

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
Dr. Stefano Orfisi

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

124	BR	2018
verb. n.	sigla	anno

L'anno 2018 Il giorno 10 del mese di OTTOBRE alle ore 11.00 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 Recanatese n. 27/i

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 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 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 11.30 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 12/10/2018 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 Recanatese n. 27/i

Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani 11/10/2018

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](mailto:arpam.dipartimentoancona@ambiente.marche.it)  
PEC: [arpam.dipartimentoancona@emarche.it](mailto:arpam.dipartimentoancona@emarche.it)

**VERBALE DI PRELEVAMENTO CAMPIONI DI ACQUE REFLUE URBANE**

124

verb. n.

BR

sigla

2018

anno

L'anno 2018 Il giorno 11 del mese di OTTOBRE alle ore 09.45 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 10.15

314/Sc

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

- ☒ campionamento di tipo istantaneo alle ore 10.00 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: 0.10 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: .....

Si rende noto che il giorno 12/10/2018, 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 Redaifatese n. 27/i  
Tel. 071 782471  
60022 CASTELFIDARDO (AN)  
P.I. 02119730428  
Via Musone n. 1/a

I VERBALIZZANTI

