

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

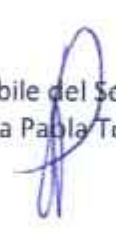
60022 **Castelfidardo (AN)**

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 03/02/2015 dal T.P.A. dell'ARPAM con verbale n. 15/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. 25/SC/15_A , 26/SC/15_A e B
- verbale n. 15/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_16T_r02 06/09/2010

N°: 25/SC/15_A

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 25/SC/15_A
 Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore
 Prelevato il: 03/02/2015
 Ora prelievo: 10.10
 Ricevuto il: 03/02/2015
 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°: 15/AT/15

IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

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

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

PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 03/02/2015 al 20/02/2015

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Mar 29 2003)	155 mg/l	1 mg/l	
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	288 mg/l	5 mg/l	
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	150 mg/l	1 mg/l	
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Mar 29 2003)	45,37 mg/l	1 mg/l	
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Mar 29 2003)	4,54 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: 20/02/2015

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°: 26/SC/15_A

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 26/SC/15_A
Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore
Prelevato il: 03/02/2015
Ora prelievo: 10.10
Ricevuto il: 03/02/2015
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°: 15/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.
------------------------------------	---------------------------	--------------------------	---

PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 03/02/2015 al 20/02/2015

*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)	13 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*Materiali grossolani (Metodo Visivo)	ASSENTI	-	assenti
*pH (APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003)	7,5 Unità di pH	1 Unità di pH	5,5 - 9,5
*Cond. e.s. (APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003)	864 µS/cm a 20°C	5 µS/cm a 20°C	/
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	19 mg/l	5 mg/l	125mg/l
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	10 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)	100 mg/l	1 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)	0,8 mg/l	0,2 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	13,5 mg/l	0,2 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	0,08 mg/l	0,05 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) (APAT CNR IRSA Met 4060 Man 29 2003)	13,30 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	0,94 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)	0,07 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)	0,05 mg/l	0,01 mg/l	0,5 mg/l
*Bario (Ba) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,09 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
*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)	0,54 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



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°: 26/SC/15_A

*Manganese (Mn) (APAT CNR IRSA 3010A Man 29 2003+APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003)	0,04 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)	0,112 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)	0,05 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: 20/02/2015

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°: 26/SC/15_B

IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 26/SC/15_B
 Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore
 Prelevato il: 03/02/2015
 Ora prelievo: 09.50
 Ricevuto il: 03/02/2015
 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°: 15/AT/15

IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

Codice punto: 0000220_AN
 Comune di: CASTELFIDARDO
 Località: Depuratore di CASTELFIDARDO
 Ubicazione: Villa Pollicio
 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 allegato sup. D.Lgs 152/00 s.m.l.
------------------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	--

PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 03/02/2015 al 04/02/2015

*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003) 10 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: 05/02/2015

IL RESPONSABILE DELL'U.D. SCARICHI/FIUMI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUE
 Dott.ssa Tombolesi Paola

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
 Dott. Stefano Orilisi

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

L'anno 2015 Il giorno 2 del mese di febbraio alle ore 9.20 i sottoscritti TRINISI Antonio
tecnici del Dipartimento Provinciale ARPAM di Trapani
si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località
via N. L. Poreccio/1/A
del comune di CASTELFIDARDO gestito da:

Gestore Impianto Depurazione

Qualifica: DIRETTORE GENERALE

C.F.: F.P.A. 02219109.147.....

109

.....

Alle ore 12.15..... hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.

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

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

17

3/2/15

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

L'anno 2015 Il giorno 3 del mese di Febbraio alle ore 9.40 i sottoscritti TRUFFO Antonio

Accertata l'integrità dei sigilli apposti a chiusura del campionatore, i sottoscritti procedono come sotto indicato:

- 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

E' presente alle operazioni in rappresentanza della ditta:

Signor: ANDREANI GIACCARO nato a: REGGATO il 18/5/68
 Residente a: P. REGGATO - V. TOSCANI, 24 qualifica: COORDINATORE
 Il presente all'ispezione spontaneamente dichiara

Si rende noto che il giorno 31/11/15, presso il Dipartimento Provinciale ARPAM di Aversa, 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: *Aut. O.R. Unione Province Alto Adige n° 20/2014 del 18/9/2014*
Allegato 1: TAB 1 e 3 AUS n. 152/05; E. Coli; 5000 HFE/1000 HFE
TAB 2 AUS Media su base annuale entro i termini ordinari Pmi DINTBIZO
 I dati anagrafici saranno utilizzati nel rispetto delle norme sulla privacy (D.Lgs. 196/03 e s.m.i.)

ACQUA AMBIENTE MARCHE
IL RAPPRESENTANTE DELLA CITTA'

via Relatanaiese, 211 - Tel. 071/782471
60030 - Castelfranco

00022 CASTELNUOVO (AN)

MD_DG_79-101 DocId:344290830428

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

4 VERBALIZZANTI

Pagina 2 di 2

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ANCONA

Via C. COLOMBO 105

Tel. Fax

Cod. Fisc./P. IVA: 01588450427

e-mail:

<http://www.arpa.marche.it>**VERBALE DI APERTURA CAMPIONI UFFICIALI ED ASSISTENZA ALLE ANALISI**

Oggi 3/2/2015 alle ore 12.30, in questo Laboratorio si è proceduto all'apertura ed all'inizio delle analisi del campione contrassegnato dal numero del verbale 15.171/5

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

prelevato da TPA TRIMBOLI

presso D. CASTELFIDARDO

su richiesta Prot. data

N° progressivo campione 25/SC e 26/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 BUFFINI, CARDINACI, MARCUCCI, MORONI
DURANTI

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: *[Signature]*