

**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 02/10/2014 dal T.P.A. dell'ARPAM con verbale n. 236/AT/14 allegato. Dagli accertamenti effettuati risulta che i parametri chimici 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. 297/SC/14\_A , 298/SC/14\_A e B
- verbale n. 236/AT/14



**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°: 297/SC/14\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 297/SC/14\_A  
 Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore  
 Prelevato il: 02/10/2014  
 Ora prelievo: 10.15  
 Ricevuto il: 02/10/2014  
 Prelevato da: ARPAM Dip. AN rev. 11 IO-T-04 31/12/2008  
 Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
 Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
 Verbale prel. N°: 236/AT/14

**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	VALORE LIMITE
------------------------------------	---------------------------	--------------------------	---------------

**PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 02/10/2014 al 25/10/2014**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Mar 29 2003)	292 mg/l	1 mg/l	
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	532 mg/l	5 mg/l	
*BOD5 (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	310 mg/l	1 mg/l	
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Mar 29 2003)	40 mg/l	1 mg/l	
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Mar 29 2003)	5,1 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 compatte 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: 25/10/2014

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°: 298/SC/14\_A

## IDENTIFICAZIONE CAMPIONE

Campione N°: 298/SC/14\_A  
 Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
 Prelevato il: 02/10/2014  
 Ora prelievo: 10.15  
 Ricevuto il: 02/10/2014  
 Prelevato da: ARPAM Dip. AN rev. 11 IO-T-04 31/12/2008  
 Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
 Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
 Verbale prel. N°: 236/AT/14

## IDENTIFICAZIONE PUNTO DI PRELIEVO

Codice punto: 0000220\_AN  
 Comune di: CASTELFIDARDO  
 Località: Depuratore di CASTELFIDARDO  
 Ubicazione: Villa Potificio  
 Latitudine (GBX): 2407000  
 Longitudine (GBY): 4812900  
 Titolare/Ente gestore: Acquambiente Marche srl

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

### PARAMETRI FISICI - Analisi effettuate dal 02/10/2014 al 02/10/2014

\*Temperatura (APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003) 19,8 °C

### PARAMETRI CHIMICI - Analisi effettuate dal 02/10/2014 al 25/10/2014

*Cloro attivo libero (Cl <sub>2</sub> ) (APAT CNR IRSA 4080 Man 29 2003)	0,06 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 2080 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)	1236 µS/cm a 20°C	5 µS/cm a 20°C	/
*COD (APHA SM ed 21st 2005 5220 D)	42 mg/l	5 mg/l	125mg/l
*BOD <sub>5</sub> (APHA SM ed 21st 2005 5210 D)	7 mg/l	1 mg/l	25 mg/l
*Cloruri (Cl) (APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003)	144 mg/l	1 mg/l	1200 mg/l
*Solfati (SO <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	129 mg/l	1 mg/l	1000 mg/l
*Solfuri (H <sub>2</sub> S) (APHA-SM ed 21st 2005 4500 D)	ILD	0,3 mg/l	1 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)	1,4 mg/l	0,2 mg/l	6 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	13,8 mg/l	0,2 mg/l	20 mg/l
*Azoto nitroso (N) (APAT IRSA CNR 4050 Man 29/2003)	0,08 mg/l	0,06 mg/l	0,6 mg/l
*Az. ammoniacale (NH <sub>4</sub> ) (APAT CNR IRSA 4030 A1 Man 29 2003)	1,6 mg/l	0,1 mg/l	15 mg/l
*Azoto totale (N) (APAT CNR IRSA Met 4060 Man 29 2003)	19 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003)	2,9 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)	0,12 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)	0,7 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)	0,006 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)	0,45 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\_187\_02 05/09/2010

N°: 298/SC/14\_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)	0,05 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)	0,161 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)	0,08 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:**

Lo scarico dovrà comunque rispettare i valori limite di emissione previsti in tabella 2 dell'allegato 5 alla Parte Terza del D.Lgs.152/06, intesi come media su base annua, a partire dal termine ordinatorio dei Piani d'Ambito indicato all'art. 32 del P.T.A. Regionale

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: 27/10/2014**

IL RESPONSABILE U.O. DISCARICHE/CAVE

IL RESP. DEL SERVIZIO RIFIUTI/SUOLO  
 Dott. Stefano Orlisi

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 Dott. Stefano Orlisi



**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°: 298/SC/14\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 298/SC/14\_B  
 Campione di: Acqua di scarico uscita depuratore  
 Prelevato il: 02/10/2014  
 Ora prelievo:  
 Ricevuto il: 02/10/2014  
 Prelevato da: ARPAM Dip. AN rev. 11 IO-T-04 31/12/2008  
 Richiesto da: ARPAM Dip. Ancona Servizio Acque  
 Indirizzo richiedente: via C.Colombo 106, Ancona  
 Verbale prel. N°: 236/AT/14

**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 Scarico in acque superficiali (Tab. 1-3)
------------------------------------	---------------------------	-------------------------	--------------------------	---

**PARAMETRI BIOLOGICI - Analisi effettuate dal 02/10/2014 al 03/10/2014**

\*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003) 56 U.F.C./100ml - 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: 08/10/2014

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. 236/17/14**L'anno 2014 Il giorno 1 del mese di Adese alle ore 10.15 sottoscritti TROMBARItecnici del Dipartimento Provinciale ARPAM di Recanatisi sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località Villa Ponziodel comune di Castelfidardo via Villa Ponzio gestito da:Gestore Servizio Idrico IntegratoGestore Impianto Depurazione

Ragione sociale: .....

Sede legale: .....

Legale rappresentante: FRANCESCO ALFONSONato a: Castelfidardo il 16/8/57Residente a: Castelfidardo V. Depurazione 11Qualifica: Legale RappresentanteResponsabile tecnico: BIOBATTI GIACOMONato a: Ancona il 20/6/74Residente a: Castelfidardo V. della Repubblica 2Qualifica: DIRETTORE GENERALE**ACQUAMBIENTE MARCHE srl**

Via Recanatese, 27/I - 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 MARCHESignor: ANDREANI GIANNI nato a: Recanati il 18/5/69Residente a: Recanati V. Depurazione 24 qualifica: CoordinatoreAlle ore 11.00 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 MURRI WILSON per l'effettuazione del prelievo di tipo medio composito nell'arco delle 24 ore, con aliquote prelevate ogni ☐ ore 15 minuti, nel seguente punto di prelievo: IMPT. MISTO con recettore finale: Fiume TevereAlle ore 11.30 hanno termine le operazioni di installazione del campionatore che viene sigillato al fine di prevenire eventuali manomissioni.Note: Si AVVIATA LA MULTICONTROL per essere collegati 2/10/14 e/oIL LABOR. 7. D.P.L. DIV. Acque ARPAM - V. Colombo, 106/AncoraAlle ore 12.30 AVVERA L'APERTURA DEL CAMPIONATORE C'INIZIA ANAL

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

IL **ACQUAMBIENTE MARCHE srl**

Via Recanatese, 27/I - Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

C.F. / P.I. 02119730428

I VERBALIZZANTI

MD\_DG\_79\_r01 Data: 15.10.2014

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. 236 AT/H**L'anno 2014, Il giorno 2 del mese di Ottobre, alle ore 9.25 i sottoscritti *TRIPOLI*

tecniche del Dipartimento Provinciale ARPAM di *Recanati*  
si sono presentati presso l'impianto di depurazione di acque reflue urbane sito in località *Castelfidardo* via *Via Puccini, 1/A*  
del comune di *Castelfidardo* 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 *1 litro*  
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*

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 GIANFRANCO* nato a: *Recanati* il *18/5/69*Residente a: *Recanati* qualifica: *Coordinatore*Il presente all'ispezione spontaneamente dichiara *IL CANTIERE DI RISTRUTTURAZIONE DELLA STAZIONE DI TRATTAMENTO*N. *236* *IN REGIME DI LAVORO* *IN PRESENZA DI UNA GIORATA IN INGRESSO CON POSSIBILITA' DI AVERE IN DEPURAZIONE*Si rende noto che il giorno *2 Ottobre* presso il Dipartimento Provinciale ARPAMdi *Recanati* 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: *Intervento Prov. N° 20/2014 del 18/9/2014, Progetto, TAB 1.22, AUS. del 15/10/14 + TAB 2 - E. P. C. 1 - 5000 mte. per ore**Trattamento Acque reflue*

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

ACQUA AMBIENTE MARCHE S.p.A.

Il RAPPRESENTANTE DELLA DITTA

Via Recanatese, 27/A - Tel. 071782471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

C.F. 0219930428

La pag. 1 di 2 di questo verbale è stata rilasciata alla ditta nella giornata di ieri *1/10/14*

I VERBALIZZANTI

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI ANCONAVia 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 21/10/14 alle ore 12.45, in questo Laboratorio si è proceduto all'apertura ed all'inizio delle analisi del campione contrassegnato dal numero del verbale.....

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

prelevato da TPA TRIMBOLI

presso DEP CASTELFIDARO

su richiesta                      Prot.                      data                     

N° progressivo campione 297, 298/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: .....

☒ Per il Dipartimento Provinciale CARDINALI, MARCUCCI, 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