



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)**

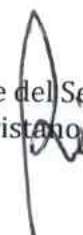
Oggetto: Invio referti analisi depuratore **Castelfidardo**.

Si inviano in allegato i rapporti di prova relativi ai campioni di acqua prelevati in entrata ed in uscita dall'impianto di depurazione il 22/12/2016 dal tecnico dell'ARPAM con verbale n. 82/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. 363/SC/16\_A, 364/SC/16\_A e B
- verbale n. 82/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°: 363/SC/16\_A

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 363/SC/16\_A  
 Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore  
 Prelevato il: 22/12/2016  
 Ora prelievo: 11.30  
 Ricevuto il: 22/12/2016  
 Prelevato da: Pers. ARPAM AN  
 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°: 82/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 23/12/2016 al 02/01/2017**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	62 mg/l	1 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	230 mg/l	5 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	90,00 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

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: 02/01/2017**

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°: 364/SC/16\_A

## **IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 364/SC/16\_A  
 Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore  
 Prelevato il: 22/12/2016  
 Ora prelievo: 11.30  
 Ricevuto il: 22/12/2016  
 Prelevato da: Pers. ARPAM AN  
 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°: 82/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 23/12/2016 al 02/01/2017**

*Solidi sospesi tot. (APAT CNR IRSA 2090 B Man 29 2003)	17 mg/l	1 mg/l	35 mg/l
*COD (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5220 D)	39 mg/l	5 mg/l	125 mg/l
*BOD5 (APHA SM for the Examination of Water and Wastewater ed 21st 2005 5210 D)	3 mg/l	1 mg/l	25 mg/l
*Azoto nitrico (N) (APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003)	12,9 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)	16 mg/l	1 mg/l	/
*Fosforo totale (P) (APAT CNR IRSA 4110 A2 Man 29 2003 )	1,5 mg/l	0,2 mg/l	10 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: 29/12/2016**

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°: 364/SC/16\_B

**IDENTIFICAZIONE CAMPIONE**

Campione N°: 364/SC/16\_B

Campione di: Acqua reflua in entrata al depuratore

Prelevato il: 22/12/2016

Ora prelievo: --:--

Ricevuto il: 22/12/2016

Prelevato da: Pers. ARPAM AN

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°: 82/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 22/12/2016 al 23/12/2016**

\*Escherichia coli (APAT IRSA CNR 7030/C Man 29/2003)

170 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: 29/12/2016

IL RESPONSABILE DELL'U.O. SCARICHI/FIUMI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUE

Dott. Leoni Tristano

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Dott. Stefano Orilisi

**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

82

BR-PB

2016

verb. n.

sigla

anno

L'anno 2016 Il giorno 21 del mese di DICEMBRE 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 località ....via MUSONE, 1/A del comune di CASTELFIDARDO gestito da:

#### Gestore Servizio Idrico Integrato

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

#### Gestore Impianto Depurazione

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 11.10 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 INGRESSO + 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 23/12/2016 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  
UL - Via Musone n. 1/A

#### I VERBALIZZANTI

*[Firma]*

La pag. 2 di 2 di questo verbale verrà rilasciata alla ditta nella giornata di domani 22/12/2016

MD-DG-79 a\_r02 Data: 31.05.2016



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

82

verb. n.

BR-PB

sigla

2016

anno

L'anno 2016 Il giorno 22 del mese di DICEMBRE 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 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 11.30

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

- ☒ campionamento di tipo istantaneo alle ore 11.10 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 0.09 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 23/12/2016, 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 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

ACQUAMBIENTE MARCHE SRL.....

Via Recanati n. 27/i

tel. 071/732471

60022 CASTELFIDARDO (AN)

P.I. 02119730428

UL - Via Musone n. 1/a

VERBALIZZANTI

*[Firma]*