



Laboratorio Multisito
Sede di Bologna
Resp.: Dott.ssa Cecilia Bergamini
Via Rocchi, 19 40138 Bologna
tel. 051396211 fax 051342642
e-mail aooob@cert.arpa.emr.it



LAB N° 0226 L

Campione: 01723000980



Codice LIMS 23LA30348



RAPPORTO DI PROVA N° 23LA30348 del 12/07/2023

Dati a cura e responsabilità del servizio prelevatore/cliente

Campione di: **ACQUA SUPERFICIALE - ALTRO (laghi curiel)**
Prelevatore: **COMUNE DI CAMPOGALLIANO (LAGHI CURIEL)**
Richiesta/Verbale: -- del **20/06/2023**
Data prelievo: **20/06/2023** Ora prelievo: **09:30**
Campionamento formale: **NO**
Punto di prelievo: **LAGHI CURIEL CAMPOGALLIANO**
Ditta/Struttura prelievo: **COMUNE DI CAMPOGALLIANO**
Comune di prelievo: **Campogalliano (MO)**
Cliente: **COMUNE DI CAMPOGALLIANO (LAGHI CURIEL)**
Indirizzo cliente: **PIAZZA VITTORIO EMANUELE II - CAMPOGALLIANO(MO)**
Quesito: **VEDI VERBALE/RICHIESTA**
Modalità di campionamento: **A CURA DEL CLIENTE/PRELEVATORE**

Accettazione a cura dello sportello di MODENA

Data ricevimento: **20/06/2023**
Temperatura Ricevimento: **Ambiente**

Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione: ----
Temperatura al ricevimento (°C): **11.6**
Codice preventivo : **MO/001/2023**

RISULTATO DELLA PROVA

| Parametro <i>Metodo di riferimento</i> | Valore | U.M. |
|--|--------|-------------|
| * Ossigeno disciolto <i>APAT CNR IRSA 4120 A1 Man 29 2003</i> | 11.0 | mg/L |
| * pH <i>APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003</i> | 8.4 | unità di pH |
| * Ossigeno disciolto alla saturazione <i>Calcolo</i> | 138 | % |

Ossigeno disciolto: misurato per via ottica con misuratore multiparametrico HACH-LANGE HQ440d

Data inizio prove: 20/06/2023
Data fine prove: 10/07/2023

Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Maria Ferrari

| Parametro <i>Metodo di riferimento</i> | Valore | U.M. |
|---|--------|------------|
| Escherichia coli <i>APAT CNR IRSA 7030 D Man 29 2003</i> | 3 | UFC/100 mL |
| * Enterococchi <i>APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003</i> | 5 | UFC/100 mL |

Nota tecnica in riferimento

Escherichia coli: per conte da 3 a 9 il numero di colonie si intende "stimato".
Enterococchi: per conte da 3 a 9 il numero di colonie si intende "stimato".

Data inizio prove: 21/06/2023
Data fine prove: 23/06/2023

Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Lucia Di Gregorio

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente né essere usato per scopi pubblicitari senza esplicita autorizzazione scritta del Laboratorio.
All.1-P78001/LM r4

Copia analogica, ai sensi dell'articolo 23 del d.lgs. 82/2005, di documento informatico firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni. Il documento informatico, da cui la copia è tratta, è stato predisposto ed è conservato presso il Comune di Campogalliano.



Laboratorio Multisito
Sede di Bologna
Resp.: Dott.ssa Cecilia Bergamini
Via Rocchi, 19 40138 Bologna
tel. 051396211 fax 051342642
e-mail aoo@cert.arpa.emr.it



LAB N° 0226 L

Campione: **01723000980**



Codice LIMS **23LA30348**



RAPPORTO DI PROVA N°: 23LA30348 del 12/07/2023

Nota: Qualora le prove richieste includano parametri da processare in tempi definiti da normativa, il Laboratorio garantisce che il campione è stato analizzato nei tempi previsti.

(*): Prova non accreditata da ACCREDIA

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e ai limiti di riferimento o quando espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova così come ricevuto.

Fine del rapporto di prova n.ro 23LA30348

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti dal Responsabile di laboratorio o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa. La presente copia del rapporto di prova n. 23LA30348 del 12/07/2023 composta da n. 2 pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile del laboratorio o suo delegato.

(luogo)

(data)

(nome e cognome)

(qualifica)

(firma)

Copia analogica, ai sensi dell'articolo 23 del d.lgs. 82/2005, di documento informatico firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni. Il documento informatico, da cui la copia è tratta, è stato predisposto ed è conservato presso il Comune di Campogalliano.