

Campione: **01721002437**Codice LIMS **21LA35299****RAPPORTO DI PROVA N° 21LA35299 del 06/08/2021****Dati a cura e responsabilità del servizio prelevatore/cliente**Campione di: **ACQUA SUPERFICIALE - LAGHI CURIEL**Prelevatore: **COMUNE DI CAMPOGALLIANO - LAGHI CURIEL**Richiesta/Verbale: -- del **27/07/2021**Data prelievo: **27/07/2021** Ora prelievo: ----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: **P.ZA VITTORIO EMANUELE II N. 1 - CAMPOGALLIANO(MO)**Quesito: **VEDI VERBALE/RICHIESTA**Modalità di campionamento: **A CURA DEL CLIENTE/PRELEVATORE****Accettazione a cura dello sportello di MODENA**Data ricevimento: **27/07/2021**Temperatura Ricevimento: **Ambiente****Accettazione a cura del Laboratorio**

Nota Campione: ----

Temperatura al ricevimento (°C): **11.3**Codice preventivo : **MO/007/2021****RISULTATO DELLA PROVA**

Parametro <i>Metodo di riferimento</i>	Valore	U.M.
* pH <i>APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003</i>	8.3	unità di pH
* Ossigeno disciolto <i>APAT CNR IRSA 4120 A1 Man 29 2003</i>	7.7	mg/L
* Ossigeno disciolto alla saturazione <i>Calcolo</i>	98	%

Data inizio prove: **27/07/2021**Data fine prove: **30/07/2021**Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Cecilia Bergamini

Parametro <i>Metodo di riferimento</i>	Valore	U.M.
Escherichia coli <i>APAT CNR IRSA 7030 D Man 29 2003</i>	5	UFC/100 mL
* Enterococchi <i>APAT CNR IRSA 7040 C Man 29 2003</i>	2	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 1 a 2 il microorganismo si intende "presente".

Data inizio prove: **28/07/2021**Data fine prove: **30/07/2021**Le analisi sono state effettuate nell'area il cui responsabile è
Dott.ssa Lucia Di Gregorio



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: **01721002437**



Codice LIMS **21LA35299**



RAPPORTO DI PROVA N°: 21LA35299 del 06/08/2021

Nota: Qualora le prove richieste includano parametri da processare nelle 24 ore, 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 21LA35299

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. 21LA35299 del 06/08/2021 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)