





Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EAF, IAF e ILAC

Piazza Martiri Pennesi, 29 - 64100 Teramo Tel.: 08612565500Fax: 08612565528 E-mail:protocollo@pec.artaabruzzo.it

RAPPORTO DI PROVA Nº TE/003348/25



ACCETTAZIONE

Categoria merceologica: ACQUE DI BALNEAZIONE

3 °C

14/04/2025 Data di accettazione:

Temperatura di trasporto

rilevata in accettazione:

Conforme: Si

CLIENTE

Nome e recapito: Regione Abruzzo

Responsabilità campionamento: NO

Descrizione campione: Balneazione Roseto-37002

Tipo di richiesta: R-Routine

Matrice: ACQUE DI BALNEAZIONE

DATI RELATIVI AL CAMPIONAMENTO (FORNITI DAL PRELEVATORE)

Ente Prelevatore: ARPA Abruzzo Distretto Provinciale di Teramo - Sezione "Controlli integrati, rischi

ambientali, centro di riferimento per l'amianto"

Prelevatore: Di Bonaventura G. Metodo di campionamento: IO PE 02 03 Rev 1*

Verbale N.: B/2025del:14/04/2025

Prodotto: ACQUA DI MARE - CONTROLLO

Roseto degli Abruzzi **Comune:**

Luogo di Prelievo: ROSETO DEGLI ABRUZZI

Punto di Prelievo: In corrispondenza Km 414,200 SS16

IT013067037002 **N.ro Punto Prelievo:**

Note: 37002







LAB Nº 0687 L

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EAF, IAF e ILAC

Piazza Martiri Pennesi, 29 - 64100 Teramo Tel.: 08612565500Fax: 08612565528 E-mail:protocollo@pec.artaabruzzo.it

SEGUE RAPPORTO DI PROVA Nº TE/003348/25



Distretto Provinciale di Teramo SEDE A (LAB N° 0687 L)

PROVE ESEGUITE IN CAMPO

| Data inizio prove: 14/04/2025 | | | Data fine prove: 14/04/2025 | | |
|--|---------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| PARAMETRO METODO DI PROVA | UNITA' DI MUSURA | RISULTATO | INCERTEZZA ESTESA | VALORE LIMITE RIFERIMENTO | NORMA DI RIFERIMENTO |
| Temperatura aria * Rilevamento con termometro | °C | 15,8 | | - | (2) |
| Temperatura acqua * APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003 | °C | 16,3 | | - | (2) |
| Direzione vento * Stima visuale e rilevamento bussola | vedi Legenda | Est | | - | (2) |
| Intensità vento * Stima visuale | vedi Legenda | Debole | | - | (2) |
| Stato del mare o del lago * Stima visuale | vedi Legenda | Mosso | | - | (2) |
| Altezza dell'onda * Stima visuale | m | 0,7 | | - | (2) |
| Direzione provenienza dell'onda * Stima visuale e rilevamento bussola | vedi Legenda | Sud-Est | | - | (2) |
| Intensità corrente * Stima visuale | m/s | 0,1 | | - | (2) |
| Direzione corrente * Stima visuale e rilevamento bussola | °N | 180 | | - | (2) |
| Condizioni meteo pioggia * Stima visuale | vedi Legenda | Assente | | - | (2) |
| Copertura nuvolosa * Stima visuale | vedi Legenda | Totale | | - | (2) |

Dirigente Biologo

Pierpaolo Piccone

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 39/93)







I AB Nº 0687 I

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EAF, IAF e ILAC

Piazza Martiri Pennesi, 29 - 64100 Teramo Tel.: 08612565500Fax: 08612565528 E-mail:protocollo@pec.artaabruzzo.it



ANALISI MICROBIOLOGICHE BIOLOGICHE E TOSSICOLOGICHE

| Data inizio prove: 14/04/2025 | | | Data fine prove: 15/04/2025 | | | |
|--|---------------------|-----------|------------------------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| PARAMETRO METODO DI PROVA | UNITA' DI MUSURA | RISULTATO | INCERTEZZA ESTESA | VALORE LIMITE RIFERIMENTO | NORMA DI RIFERIMENTO | |
| Conta di Escherichia coli UNI EN ISO 9308-2:2014 | MPN/100 mL | <10 | | 500 | (1) | |
| Conta di enterococchi intestinali * AFNOR IDX 33/04-02/15 | MPN/100 mL | <10 | | 200 | (1) | |

NOTE

LegendaDirezione del vento: punti cardinali. Intensità del vento: debole, medio, forte. Stato del mare o del lago: calmo, mosso. Direzione provenienza delle onde: punti cardinali. Condizioni meteorologiche - presenza di piogge: assente, lieve, moderata, intensa. Copertura nuvolosa: assente, parziale, totale.Le attività di campionamento e di rilevazione dei dati di campo sono state condotte secondo le prescrizioni dell'istruzione operativa IO PE 02 03 Rev. 1 del 24/03/2025 non oggetto di accreditamento.

Dirigente Biologo

Pierpaolo Piccone

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs 39/93)

NORMA DI RIFERIMENTO:

(1) D. Lgs. 30/05/2008 n. 116 - Decreto interministeriale 30/03/10 All. A
 (2) D. Lgs. 30/05/2008 n. 116 - Decreto interministeriale 30/03/10 All. D

^{*} Prova non Accreditata da ACCREDIA







I AB Nº 0687 I

Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EAF, IAF e ILAC

Piazza Martiri Pennesi, 29 - 64100 Teramo Tel.: 08612565500Fax: 08612565528 E-mail:protocollo@pec.artaabruzzo.it

SEGUE RAPPORTO DI PROVA Nº TE/003348/25



CONCLUSIONE

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA':

Le analisi eseguite sul campione in esame non hanno evidenziato superamento dei valori di parametro riportati nel D.Lgs.

116/2008 e s.m.i

REGOLA DECISIONALE

La valutazione di conformità è effettuata considerando il solo valore misurato senza considerare il contributo dell'incertezza di

misura (Regola decisionale 3 della delibera del Direttore Generale ARTA n.167/2021 s.m.i.)

GENERALE:

NOTE:

I risultati contenuti nel presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova.

Se i laboratori non sono responsabili del campionamento, i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto. Nessuna parte del presente rapporto di prova può essere eliminata, modificata o riprodotta in qualsiasi forma senza l'approvazione per iscritto

del responsabile che lo ha emesso.

Per le prove chimiche e chimico-fisiche l'incertezza di misura, quando indicata, è espressa come incertezza composta

moltiplicata per il fattore di copertura k = 2; per una distribuzione normale corrisponde ad un livello di fiducia del 95%

Data emissione rapporto di prova: 15/04/2025

Il Direttore Responsabile

Dott.ssa Luciana Di Croce

FINE RAPPORTO DI PROVA

Documento firmato digitalmente secndo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.C.P.M. 30 marzo 2009) dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

| Da sottoscrivere in caso di stampa | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| La presente copia del rapporto di prova n | del | , composta di n | fogli, è conforme in tutte le sue |
| componenti all'originale informatico firmato digitalmente | e dal Responsabile delle An | nalisi o suo delegato | |
| (luogo) (data) | | | |