



TE/005409/24

**RAPPORTO DI PROVA N° TE/005409/24**

**ACCETTAZIONE**

<b>Categoria merceologica:</b>	ACQUE DI BALNEAZIONE		
<b>Data di accettazione:</b>	10/06/2024		
<b>Temperatura di trasporto rilevata in accettazione:</b>	6 °C	<b>Conforme:</b>	Si

**CLIENTE**

<b>Nome e recapito:</b>	Regione Abruzzo
<b>Responsabilità campionamento:</b>	NO
<b>Descrizione campione:</b>	Balneazione Roseto-37001
<b>Tipo di richiesta:</b>	Routinario
<b>Matrice:</b>	ACQUE DI BALNEAZIONE

**DATI RELATIVI AL CAMPIONAMENTO (FORNITI DAL PRELEVATORE)**

<b>Ente Prelevatore:</b>	ARTA Abruzzo Distretto Provinciale di Teramo - Sezione "Controlli integrati, rischi ambientali, centro di riferimento per l'amianto"		
<b>Prelevatore:</b>	Gentile L.		
<b>Metodo di campionamento:</b>	IO PE 02 03*		
<b>Verbale N.:</b>	B/2024	<b>del:</b>	10/06/2024
<b>Prodotto:</b>	ACQUA DI MARE - CONTROLLO		
<b>Comune:</b>	Roseto degli Abruzzi		
<b>Luogo di Prelievo:</b>	ROSETO DEGLI ABRUZZI		
<b>Punto di Prelievo:</b>	Zona ant. Via del Mare		
<b>N.ro Punto Prelievo:</b>	IT013067037001		
<b>Note:</b>	Balneazione Roseto-37001		



TE/005409/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/005409/24**

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

**PROVE ESEGUITE IN CAMPO**

Data inizio prove: 10/06/2024

Data fine prove: 10/06/2024

PARAMETRO METODO DI PROVA	UNITA' DI MUSURA	RISULTATO	INCERTEZZA ESTESA	VALORE LIMITE RIFERIMENTO	NORMA DI RIFERIMENTO
Temperatura aria Rilevamento con termometro	°C	28,7		-	(2)
Temperatura acqua APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003	°C	24,2		-	(2)
Direzione vento Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Ovest		-	(2)
Intensità vento Stima visuale	vedi Legenda	Medio		-	(2)
Stato del mare o del lago Stima visuale	vedi Legenda	Mosso		-	(2)
Altezza dell'onda Stima visuale	m	0,3		-	(2)
Direzione provenienza dell'onda Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Nord-Ovest		-	(2)
Intensità corrente Stima visuale	m/s	0,4		-	(2)
Direzione corrente Stima visuale e rilevamento bussola	°N	220		-	(2)
Condizioni meteo pioggia Stima visuale	vedi Legenda	Assente		-	(2)
Copertura nuvolosa Stima visuale	vedi Legenda	Parziale		-	(2)

**Dirigente Biologo**

**Pierpaolo Piccone**

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



TE/005409/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/005409/24**

**ANALISI MICROBIOLOGICHE BIOLOGICHE E TOSSICOLOGICHE**

Data inizio prove: 10/06/2024

Data fine prove: 11/06/2024

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	90		500	(1)
Conta di enterococchi intestinali AFNOR IDX 33/04-02/15	MPN/100 mL	20		200	(1)

**Dirigente Biologo**

**Pierpaolo Piccone**

(Firma autografata 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



TE/005409/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/005409/24**

**CONCLUSIONE**

<b>DICHIARAZIONE DI CONFORMITA':</b>	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.
<b>REGOLA DECISIONALE GENERALE:</b>	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.)
<b>NOTE:</b>	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: 13/06/2024

**Il Direttore Responsabile**

Dott.ssa Luciana Di Croce

**FINE RAPPORTO DI PROVA**

Documento firmato digitalmente secondo 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 dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.....  
(luogo) (data).....