

RAPPORTO DI PROVA N° PE/003889/22



PE/003889/22

ACCETTAZIONE

Categoria merceologica:	ACQUE DI BALNEAZIONE	
Prodotto:	ACQUA DI MARE - CONTROLLO	
Data di accettazione:	19/04/2022	
Temperatura di trasporto rilevata in accettazione:	4	Conforme: Si

CLIENTE

Nome e recapito:	REGIONE ABRUZZO	
Responsabilità campionamento:	SI	
Tipo di richiesta:	Routinario	
Matrice:	ACQUE DI BALNEAZIONE	
Data di accettazione:	19/04/2022	

DATI RELATIVI AL CAMPIONAMENTO (FORNITI DAL PRELEVATORE)

Prelevatore:	ARTA ABRUZZO DISTRETTO PROVINCIALE DI PESCARA	
Verbale N.:	B/2022	del: 19/04/2022
Comune:	ROSETO DEGLI ABRUZZI	
Luogo di Prelievo:	ROSETO DEGLI ABRUZZI	
Punto di Prelievo:	580 m Nord Angolo Via L'Aquila	
N.ro Punto Prelievo:	IT013067037003	



PE/003889/22

SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° PE/003889/22

**Distretto Provinciale di Pescara
SEDE D (LAB N° 0687 L)**

PROVE ESEGUITE IN CAMPO

Data inizio prove: 19/04/2022

Data fine prove: 19/04/2022

PARAMETRO METODO DI PROVA	UNITA' DI MUSURA	RISULTATO	INCERTEZZA ESTESA	VALORE LIMITE RIFERIMENTO	NORMA DI RIFERIMENTO
Temperatura aria * Rilevamento con termometro	°C	14,5		-	(2)
Temperatura acqua * APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003	°C	14,0		-	(2)
Direzione vento * Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Sud-Est		-	(2)
Intensità vento * Stima visuale	vedi Legenda	Debole		-	(2)
Stato del mare o del lago * Stima visuale	vedi Legenda	Calmo		-	(2)
Altezza dell'onda * Stima visuale	m	0,3		-	(2)
Direzione provenienza dell'onda * Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Nord-Est		-	(2)
Direzione corrente * Stima visuale e rilevamento bussola	°N	245,0		-	(2)
Condizioni meteo pioggia * Stima visuale	vedi Legenda	Assente		-	(2)
Copertura nuvolosa * Stima visuale	vedi Legenda	Parziale		-	(2)

Il Responsabile di Sezione

Maria Capista

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



PE/003889/22

SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° PE/003889/22

ANALISI MICROBIOLOGICHE BIOLOGICHE E TOSSICOLOGICHE

Data inizio prove: 19/04/2022

Data fine prove: 20/04/2022

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

Il Responsabile di Sezione

Maria Capista

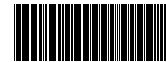
(Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs 39/93)

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

* Prova non Accreditata da ACCREDIA

SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° PE/003889/22



PE/003889/22

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
GENERALE:**

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).

NOTE:

I riferimenti utilizzati per l'espressione delle MISURE EFFETTUATE SUL CAMPO sono: Direzione vento: Punti Cardinali; Intensità vento: Debole, Medio, Forte; Stato del mare: Calmo, Mosso; Direzione provenienza delle onde: Punti Cardinali; Condizioni meteorologiche presenza di piogge: Assente, Lieve, Moderata, Intensa; Copertura nuvolosa: Assente, Parziale, Totale.

L'incertezza di misura, quando indicata, è espressa come limiti fiduciali (inferiore e superiore) al 95% di probabilità.

Per le attività di campionamento e di rilevazione dei dati di campo si fa riferimento all'istruzione operativa IO/PE/25*.

Data emissione rapporto di prova: 21/04/2022

Il Responsabile di Sezione

Dott.ssa Maria Capista

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).....