

**RAPPORTO DI PROVA N° PE/003886/22**



PE/003886/22

**ACCETTAZIONE**

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

**CLIENTE**

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

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

<b>Prelevatore:</b>	ARTA ABRUZZO DISTRETTO PROVINCIALE DI PESCARA	
<b>Verbale N.:</b>	B/2022	<b>del:</b> 19/04/2022
<b>Comune:</b>	ROSETO DEGLI ABRUZZI	
<b>Luogo di Prelievo:</b>	ROSETO DEGLI ABRUZZI	
<b>Punto di Prelievo:</b>	Zona ant. Via Claudio	
<b>N.ro Punto Prelievo:</b>	IT013067037006	



PE/003886/22

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° PE/003886/22**

**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	13,4		-	(2)
Temperatura acqua * APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003	°C	14,3		-	(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	Calmo		-	(2)
Altezza dell'onda * Stima visuale	m	0,2		-	(2)
Direzione provenienza dell'onda * Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Nord-Est		-	(2)
Direzione corrente * Stima visuale e rilevamento bussola	°N	225,0		-	(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/003886/22

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° PE/003886/22**

**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/003886/22**



PE/003886/22

**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).....