

**Oggetto: Interpretazioni dei risultati secondo il D.Lgs. 31/2001**  
 (allegato: RP n. ...3200/116.....)

Citta' di Anguillara Sabazia  
 Provincia di Roma  
 Prot. 0023951 In.16/10/2014 9,38  
 Mitt.: LAB SERVICE SRL



2014002395120141016

Con la presente si comunica che le analisi delle acque da Voi richieste sono state eseguite ed hanno mostrato che, in relazione alle risultanze dei parametri analizzati, i risultati ottenuti:

rientrano nei valori di parametro fissati dal D.Lgs.31/2001 e succ. modif.

superano i valori di parametro fissati dal D.Lgs.31/2001 e succ. modif.


Di seguito, si elencano con il visto il/i parametro/i risultato/i fuori limite, come da suddetto decreto:

- |   |                                   |  |                                  |  |  |
|---|-----------------------------------|--|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ammonio                  | <input type="checkbox"/> Arsenico | <input type="checkbox"/> Nitrato                           | <input type="checkbox"/> Nitrito | <input type="checkbox"/> Cadmio                          | <input type="checkbox"/> Cloro                                 |
| <input type="checkbox"/> Cloruro                  | <input type="checkbox"/> Colore   | <input type="checkbox"/> Conduttività                      | <input type="checkbox"/> Cromo   | <input type="checkbox"/> Durezza<br>(valore consigliato) | <input type="checkbox"/> Ferro                                 |
| <input type="checkbox"/> Fluoruro                 | <input type="checkbox"/> Odore    | <input type="checkbox"/> Ossidabilità                      | <input type="checkbox"/> pH      | <input type="checkbox"/> Piombo                          | <input type="checkbox"/> Residuo Fisso<br>(valore consigliato) |
| <input type="checkbox"/> Sapore                   | <input type="checkbox"/> Solfato  | <input type="checkbox"/> Torbidità<br>(valore consigliato) |                                  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Batteri coliformi a 37°C |                                   | <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens           |                                  | <input type="checkbox"/> Conta colonie a 22°C            |  |
| <input type="checkbox"/> Conta colonie a 36°C     |                                   | <input type="checkbox"/> Enterococchi intestinali          |                                  | <input type="checkbox"/> Escherichia coli                |  |
| <input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa   |                                   | <input type="checkbox"/> Stafilococchi patogeni            |                                  |  |  |
| <input type="checkbox"/> .....                    | <input type="checkbox"/> .....    | <input type="checkbox"/> .....                             | <input type="checkbox"/> .....   | <input type="checkbox"/> .....                           | <input type="checkbox"/> .....                                 |

Nota:  Calcio (valore consigliato) . Il valore risulta al di fuori del limite consigliato, non previsto nel decreto D.Lgs.31/2001.



Nel ringraziare per la fiducia accordataci, si porgono distinti saluti.

Direttore di Laboratorio  
 Dr. Cavallari Francesco



**LABORATORIO CHIMICO E MICROBIOLOGICO**

Iscritto nell'elenco regionale dei laboratori che effettuano analisi al fini dell'autocontrollo - D.G.R. 22 Novembre 2005 n.1020  
 REGIONE LAZIO - Determinazione n. B5398 del 5 Luglio 2011

<b>Labservice s.r.l.</b> Laboratorio iscritto nell'elenco ex D.G.R.L. 22/11/05 n.1020 - B.U.R.L. n.30 parte prima del 14/08/2009 Determinazione 15 luglio 09 n.2177 (ex CDS Service srl)	<b>Modulistica</b> UNI EN ISO/IEC 17025 : 2005	  LAB N° 0512
	Rev. N. 1	07 Agosto 2013
<b>Mod(PT-5.10.1)-1</b>	<b>Rapporto di Prova</b>	

Rapporto di prova N. 3200/14

**Committente:** Comune di Anguillara Sabazia

**Indirizzo:** Piazza del Comune, 1

**Città:** 00061 Anguillara Sabazia (RM)

**Data Campionamento:** 09 ottobre 2014

**Data arrivo:** 09 ottobre 2014

**Campionamento a cura di:** Tecnico Labservice srl

**Data inizio prova:** 09 ottobre 2014

**Luogo campionamento:** Fontanella comunale Via della Mainella

**Data fine prova:** 13 ottobre 2014

**Descrizione campione:** Acqua di Rete

**Ora campionamento:** 16:30

**Riferimento procedure campionamento:** IO-CAC rev.5

**Identificazione campione:** 3200/14

**Note al campionamento:** -

**Identificazione prodotto campionato:** -

**Temperatura al prelievo:** -

**Temperatura arrivo:** 4,5°C

**Luogo di prova:** -

(se differente dall'indirizzo del laboratorio)

**Osservazioni:** Il campionamento non è soggetto all'accreditamento.

\*\* D.Lgs 2 febbraio 2001 n.31

Prova	Risultato	Incertezza	Unità misura	Metodo di prova	Limiti di legge **
Conta di Escherichia Coli	0		u.f.c./100ml	Reporti ISTISAN 2007/5 pag 21 ISS A 001B	assente/100ml
Conta di Enterococchi Intestinali	0		u.f.c./100ml	UNI EN ISO 7899-2: 2003	assente/100ml
Conta di Pseudomonas aeruginosa	0		u.f.c./100ml	UNI EN ISO 16266: 2008	assente/100ml
Conteggio delle colonie a 22°C	3		u.f.c./ml	UNI EN ISO 6222: 2001	100/ml
Conteggio delle colonie a 36°C	0		u.f.c./ml	UNI EN ISO 6222: 2001	10/ml

L'incertezza è espressa nelle unità di misura del parametro a cui si riferiscono. I valori di incertezza estesa contenuti nel presente rapporto di prova sono relativi ad un livello di probabilità  $p = 95\%$  e un fattore di copertura  $k = 2$ . Nel caso di prove microbiologiche l'incertezza estesa è da intendersi come "intervallo di fiducia" al livello di probabilità del 95%.

Data emissione rapporto di prova: 14 ottobre 2014

Responsabile di Laboratorio  
Dr. Cavallari Francesco



I risultati riportati sul presente rapporto sono rappresentativi del solo campione sottoposto a prova.  
 Il presente rapporto di prova NON può essere riprodotto parzialmente senza l'approvazione scritta del laboratorio.  
 Il laboratorio declina ogni responsabilità riguardo la validità dei dati relativi ai campionamenti eseguiti direttamente dai Clienti o da terzi.