

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

UFFICIO ACCETTAZIONE CAMPIONI

Al Responsabile SIAN
A.S.P. – Vibo Valentia
Dipartimento di Prevenzione
Corso V. Emanuele III°
89900 – Vibo Valentia (VV)
Fax 0963-962461
PEC: aspvisoalentia@pec.it

sian@aspvv.it

Oggetto: trasmissione rapporti di prova relativi ai campioni dal N. 3052/RC/2024 al N. 3053/RC/2024

Con la presente si trasmettono, per i prosiegui di competenza, i seguenti rapporti di prova:

Rapporto di Prova N.R.	Laboratorio che ha eseguito l'analisi			Data chiusura sportello
24RC3052B/01	CHI ☐	BIO ☒	FIS ☐	18/11/2024
24RC3052C _A /01	CHI ☒	BIO ☐	FIS ☐	
24RC3053B/01	CHI ☐	BIO ☒	FIS ☐	

Reggio Calabria 18/11/2024

Il Direttore del Dipartimento f.f.

f.to Dott.ssa D.Ventrice

Firma autografa omessa ai sensi dell'art f.to. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Firma Racc

f.to Dr. Rocco Francesco Mollace

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Modulo Richiesta Prove

Pagina 1 di 2

CAMPO CLIENTE (a cura del Cliente)

Monitoraggio ☐ Controllo/Ispezione ☐ Altro ☐ Prestazione: gratuita ☒ onerosa ☐

SERVIZIO ARPA:

Verbale/Richiesta N.

05/24

N. Campioni: 1

N. Aliquote 9

CAMPIONAMENTO ESEGUITO DA:

Comune:

Piezze

MATRICE

☒ ACQUA: ☐ sotterranea ☒ potabile ☐ reflua ☐ superficiale ☐ piscina ☐ balneazione ☐ ALIMENTI

☐ SUOLO ☐ RIFIUTO ☐ SEDIMENTO ☐ QUALITA' ARIA ☐ EMISSIONI ☐ ALTRO

Lab. di destinazione: ☒ Acque/Aria ☐ Suolo/Rifiuti ☐ Fitofarmaci ☒ Bionaturalistico e Tossicologico ☐ Agenti Fisici

PROVE RICHIESTE*:

Normativa di riferimento:

Prove chimiche:

GRUPPO B

Prove biologiche:

GRUPPO BASE

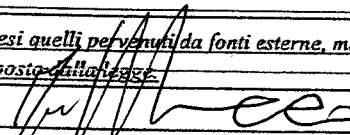
Prove fisiche:

* Indicare in maniera chiara e leggibile i singoli parametri richiesti e/o eventuali set analitici citati nella Carta dei Servizi Laboratoristici di sede attualmente in vigore. Il Cliente dichiara di accettare i metodi analitici ivi riportati (www.arpacal.it)

Eventuali note:

Arpacal garantisce la tutela della riservatezza dei dati personali dei Clienti, compresi quelli pervenuti da fonti esterne, mediante anonimizzazione. Si impegna altresì a non divulgare informazioni riservate salvo i casi in cui ciò sia imposto dalla legge.

Data: 17/10/24 Firma Cliente (per esteso, leggibile)



REGISTRAZIONE CAMPIONI (a cura dell'Accettazione) ⁽¹⁾

Nota: Barrare la voce CHI, FIT, BIO o FIS in base al laboratorio di destinazione ed indicare a fianco il numero di aliquote per ogni laboratorio.

Da NR. ____ a NR. ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 1: 3052 ~~CHI~~ FIT ~~BIO~~ FIS

NR. 7: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 2: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 8: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 3: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 9: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 4: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 10: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 5: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 11: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 6: ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 12: ____ CHI FIT BIO FIS

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Modulo Richiesta Prove

Pagina 2 di 2

VERIFICA CAMPIONI (a cura dell'Accettazione)

Temperatura del/i campione/i alla consegna: ☐ Temperatura ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato/surgelato

Temperatura rilevata all'accettazione = 9 °C⁽²⁾

ALIQUOTE CONSEGNATE:

Conformi al verbale di prelievo: SI ☒ NO ☐
Presenza di sigilli: SI ☐ NO ☒

Campione integro: SI ☒ NO ☐

Esito Verifica Amministrativa: ☒ Positivo ☐ Negativo

Motivazione di eventuale Verifica negativa: _____

Esito Verifica Tecnica: ☒ Positivo ☐ Negativo ☐ Richiesto supporto da parte del Laboratorio

Esito Verifica Tecnica da parte di Tecnici di Laboratorio: ☐ Positivo ☐ Negativo Firma _____

Motivazione di eventuale Verifica negativa: _____

Nel caso campione NON IDONEO: ☐ Rigetto ☐ Si procede all'analisi

Firma Conferitore _____

Firma RL _____

Firma RAcc _____

SMISTAMENTO CAMPIONI (a cura dell'Accettazione)

Consegna ai Laboratori di destinazione:

☒ ACQUE/ARIA : data 17/10/24 Firma Beri
☐ SUOLO/RIFIUTI : data _____ Firma _____
☐ FITOFARMACI : data _____ Firma _____
☒ BIONATURALISTICO : data 17/10/24 Firma Stefano
☐ FISICO : data _____ Firma _____

Luoghi di destinazione:

☐ ACQUE/ARIA : data _____ Codice _____ Firma _____
☐ SUOLO/RIFIUTI : data _____ Codice _____ Firma _____
☐ FITOFARMACI : data _____ Codice _____ Firma _____
☐ BIONATURALISTICO : data _____ Codice _____ Firma _____
☐ FISICO : data _____ Codice _____ Firma _____

(1): Nel caso di stampa MRP non fronte/retro indicare NR riportato nella pag.1 di 2: _____

(2): Nel caso di temperatura non rilevata il campo deve essere compilato con una barra. _____

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Modulo Richiesta Prove

Pagina 1 di 2

CAMPO CLIENTE (a cura del Cliente)

Monitoraggio ☐ Controllo/Ispezione ☒ : Altro ☐ Prestazione: gratuita ☒ onerosa ☐

SERVIZIO ARPA: CAMPIONAMENTO ESEGUITO DA: ASP VU

Verbale/Richiesta N. 83/24

N. Campioni: 1 N. Aliquote 1 Comune: T. 880

MATRICE

☒ ACQUA: ☐ sotterranea ☒ potabile ☐ reflua ☐ superficiale ☐ piscina ☐ balneazione ☐ ALIMENTI

☐ SUOLO ☐ RIFIUTO ☐ SEDIMENTO ☐ QUALITA' ARIA ☐ EMISSIONI ☐ ALTRO

Lab. di destinazione: ☐ Acque/Aria ☐ Suolo/Rifiuti ☐ Fitofarmaci ☒ Bionaturalistico e Tossicologico ☐ Agenti Fisici

PROVE RICHIESTE*:

Normativa di riferimento:

Prove chimiche:

Prove biologiche:

Prove fisiche:

* Indicare in maniera chiara e leggibile i singoli parametri richiesti e/o eventuali set analitici citati nella Carta dei Servizi Laboratoristici di sede attualmente in vigore. Il Cliente dichiara di accettare i metodi analitici ivi riportati (www.arpacal.it)

Eventuali note:

Arpacal garantisce la tutela della riservatezza dei dati personali dei Clienti, compresi quelli pervenuti da fonti esterne, mediante anonimizzazione. Si impegna altresì a non divulgare informazioni riservate salvo i casi in cui ciò sia imposto dalla legge.

Data: 18/10/24 Firma Cliente (per esteso, leggibile)

REGISTRAZIONE CAMPIONI (a cura dell'Accettazione) ⁽¹⁾

Nota: Barrare la voce CHI, FIT, BIO o FIS in base al laboratorio di destinazione ed indicare a fianco il numero di aliquote per ogni laboratorio.

Da NR. ____ a NR. ____ CHI FIT BIO FIS

NR. 1: 3053	CHI	FIT	☒ BIO	FIS	NR. 7: ____	CHI	FIT	BIO	FIS
NR. 2: ____	CHI	FIT	BIO	FIS	NR. 8: ____	CHI	FIT	BIO	FIS
NR. 3: ____	CHI	FIT	BIO	FIS	NR. 9: ____	CHI	FIT	BIO	FIS
NR. 4: ____	CHI	FIT	BIO	FIS	NR. 10: ____	CHI	FIT	BIO	FIS
NR. 5: ____	CHI	FIT	BIO	FIS	NR. 11: ____	CHI	FIT	BIO	FIS
NR. 6: ____	CHI	FIT	BIO	FIS	NR. 12: ____	CHI	FIT	BIO	FIS

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

Modulo Richiesta Prove

Pagina 2 di 2

VERIFICA CAMPIONI (a cura dell'Accettazione)

Temperatura del/i campione/i alla consegna: ☐ Temperatura ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato/surgelato

Temperatura rilevata all'accettazione = 9 °C ⁽²⁾

ALIQUOTE CONSEGNATE:

Conformi al verbale di prelievo: SI ☒ NO ☐
Presenza di sigilli: SI ☐ NO ☒

Campione integro: SI ☒ NO ☐

Esito Verifica Amministrativa: ☒ Positivo ☐ Negativo

Motivazione di eventuale Verifica negativa: _____

Esito Verifica Tecnica: ☒ Positivo ☐ Negativo ☐ Richiesto supporto da parte del Laboratorio

Esito Verifica Tecnica da parte di Tecnici di Laboratorio: ☐ Positivo ☐ Negativo Firma _____

Motivazione di eventuale Verifica negativa: _____

Nel caso campione NON IDONEO: ☐ Rigetto ☐ Si procede all'analisi

Firma Conferitore

Firma RL

Firma RAcc

SMISTAMENTO CAMPIONI (a cura dell'Accettazione)

Consegna ai Laboratori di destinazione:

☐ ACQUE/ARIA : data _____ Firma _____

☐ SUOLO/RIFIUTI : data _____ Firma _____

☐ FITOFARMACI : data _____ Firma _____

☒ BIONATURALISTICO : data 17/10/24 Firma [Signature]

☐ FISICO : data _____ Firma _____

Luoghi di destinazione:

☐ ACQUE/ARIA : data _____ Codice _____ Firma _____

☐ SUOLO/RIFIUTI : data _____ Codice _____ Firma _____

☐ FITOFARMACI : data _____ Codice _____ Firma _____

☐ BIONATURALISTICO : data _____ Codice _____ Firma _____

☐ FISICO : data _____ Codice _____ Firma _____

(1): Nel caso di stampa MRP non fronte/retro indicare NR riportato nella pag. 1 di 2: _____

(2): Nel caso di temperatura non rilevata il campo deve essere compilato con una barra. _____

Dipartimento di Prevenzione - *Direttore ad interim Dott. Giuseppe RODOLICO*
U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - *Direttore f.f. Dott. Giuseppe BARBIERI*

REGIONE CALABRIA

Spett.le A.R.P.A.Cal.

Verbale n° 85 /2024

Oggetto: **Prelievo campioni acqua destinata al consumo umano effettuato nel comune di:**

Pizzo in data 17.10.24 alle ore 13:10

Per l'espletamento delle analisi:

Batteriologiche: ☒ gruppo Base ☐ gruppo B ☐ gruppo A ☒ Legionella

Chimico: ☒ gruppo B ☐ gruppo A

Fisico: ☐ Radon ☐ Alfa-Beta tot ☐ Trizio

Altro Cattorsaggio n° 3

Punto di prelievo Foss. Pubb. DISCESA FRANGI

Per come dichiarato dalla parte, servito dal serbatoio ☐ Comunale ☒ SORICAL

SERBATOIO FRANGI

Cl Temperatura 16°

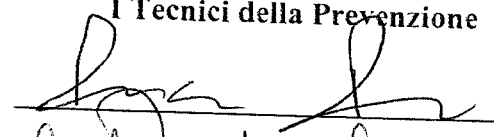
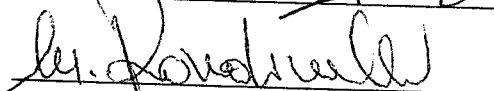
I contenitori utilizzati per l'analisi microbiologica sono sterili, i contenitori per la ricerca dei metalli sono acidificati.

Presente all'attività di campionamento per la parte, il responsabile e/o delegato il Sig.:

ING PRITERANO

V. P. P.

I Tecnici della Prevenzione

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA LABORATORIO BIONATURALISTICO E TOSSICOLOGICO



LAB N° 1787 L

Data: 21/10/2024

RAPPORTO DI PROVA N° 24RC3052B/01

Pagina 1 di 1

Campione di^(c): Acqua destinata al consumo umano

Numero di registro: 3052/RC/24

Cliente/Indirizzo^(c): S.I.A.N. - A.S.P. VV Ambito Vibo Valentia- C.so Vittorio Emanuele III - 89900 Vibo Valentia

Campionato da^(c): S.I.A.N. - A.S.P.- Ambito VV

Verbale n. ^(c): 85/2024

Comune^(c): Pizzo

Punto di campionamento^(c): Fontana Pubblica(vedi tabella)

Data campionamento^(c): 17/10/2024

Data campionamento^(c): 17/10/2024

Data inizio analisi: 17/10/2024

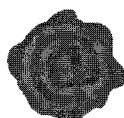
Data fine analisi: 18/10/2024

Note:

(c): dati forniti dal cliente e riportati nel verbale di campionamento

Punto di campionamento ^(c)	N.Reg.Acc	Parametro	Valore (intervallo di fiducia)	Unità di misura	Metodo
F.P. discesa Prangi	3052/RC/24	Batteri Coliformi	0	MPN/100mL	UNI EN ISO 9308-2:2014
		Escherichia coli	0	MPN/100mL	UNI EN ISO 9308-2:2014
		Enterococchi*	0	MPN/100mL	AFNOR IDX 33/03 10/13

IL RESPONSABILE
Dott.ssa Francesca Pedullà



FRANCESCA
PEDULLÀ
21.10.2024
09:02:24
GMT+01:00

Note: I risultati del presente rapporto di riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova, così come ricevuto. Il Laboratorio declina ogni responsabilità per eventuali informazioni fornite dal Cliente e per eventuali scostamenti dalle condizioni specificate.

Non può essere riprodotto parzialmente né usato per scopi pubblicitari, se non previa autorizzazione scritta da parte di questo laboratorio.

In caso di parametri che presentino scostamenti dalle condizioni specificate, gli stessi parametri saranno indicati con l'apice s. La natura dello scostamento è riportata nel campo note dell'anagrafica del campione.

L'intervallo di fiducia per le analisi microbiologiche contenute nel presente documento è relativo ad un livello di probabilità P=95%. Nel caso di risultato corredato di incertezza estesa si considera, anche, un fattore di copertura K=2.

I campioni sottoposti a prova, se non diversamente chiesto dal cliente, sono smaltiti dopo l'emissione del Rapporto di prova.

I controcampioni di campioni regolamentari sono conservati per 60 gg. dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo differenti accordi con il Cliente.

I controcampioni di campioni non regolamentari sono conservati per 1 anno dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo i casi in cui esistono prescrizioni o normative specifiche.

Le prove contrassegnate dall'asterisco (*) non sono accreditate da ACCREDIA.

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA LABORATORIO CHIMICO ACQUA/ARIA



LAB N° 1787 L

Data: 15/11/2024

RAPPORTO DI PROVA N° 24RC3052C_A/01

Pagina 1 di 2

Campione di^(c): Acqua destinata al consumo umano

Numero di registro: 3052/RC/2024

Cliente/Indirizzo^(c): ASP Vibo Valentia SIAN/Via D. Alighieri, 67 - 89900 Vibo Valentia

Campionato da^(c): ASP Vibo Valentia SIAN

Verbale n. ^(c): 85/2024 del 17/10/2024

Comune^(c): Pizzo Calabro (VV)

Punto di campionamento^(c): Font. Pubbl. Discesa Prangi

Data campionamento^(c): 17/10/2024

Data inizio analisi: 17/10/2024

Data ricevimento: 17/10/2024

Data fine analisi: 11/11/2024

Note: //

(c): dati forniti dal cliente e riportati nel verbale di campionamento

Parametro	Valore	Incertezza	Unità di misura	Metodo	Valore di parametro D. Lgs. 23 febbraio 2023, n. 18
Conducibilità	924	—	μS/cm a 20°C	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003	2500
Colore*	Accettabile	—	-----	APAT CNR IRSA 2020 Man 29 2003	Accettabile
Odore*	Accettabile	—	-----	APAT CNR IRSA 2050 Man 29 2003	Accettabile
Torbidità*	Accettabile	—	-----	APAT CNR IRSA 2110 Man 29 2003	Accettabile
Concentrazione ioni idrogeno*	7,2	—	Unità pH	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003	≥ 6,5 e ≤ 9,5
Sodio*	116	—	mg/l	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003	200
Ammonio*	< 0,10	—	mg/l	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003	0,50
Fluoruro*	0,47	—	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	1,5
Clorito*	< 0,05	—	mg/l	Rapporti ISTISAN 2007/31 Met ISS CBB 037	0,70
Cloruro*	155	—	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	250
Nitrito* (come NO ₂ ⁻)	< 0,10	—	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	0,50
Nitrato* (come NO ₃ ⁻)	27,4	—	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	50
Solfato*	75,0	—	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	250
Ossidabilità*	1,6	—	mg/l O ₂	UNI EN ISO 8467	5,0
Cianuri liberi*	< 5,0	—	μg/l	MI CN 01 rev00 2019	(Nota 1)
Antiparassitari -Totale* (Nota 2)	< 0,10	—	μg/l	APAT CNR IRSA 5060 Man 29 2003	0,50
Benzo(a)pirene*	< 0,005	—	μg/l	Rapporti ISTISAN 2007/31 Met ISS CAB 039	0,010
Idrocarburi policiclici aromatici* (Nota 3)	< 0,05	—	μg/l	Rapporti ISTISAN 2007/31 Met ISS CAB 039	0,10

Nota 1: il valore di parametro per i cianuri totali è 50 μg/l.

Nota 2: si intende la somma di aldrin, alfa-BHC, beta-BHC, gamma-BHC (lindano), delta-BHC, 4,4'-DDD, 4,4'-DDE, 4,4'-DDT, dieltrin, endosulfan I, endosulfan II, endosulfan solfato, endrin, endrin aldeide, eptacloro, eptacloro epossido.

Nota 3: somma delle concentrazioni di benzo(b)fluorantene, benzo(k)fluorantene, benzo(ghi)perilene e indeno(1,2,3-cd)pirene.

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA

LABORATORIO CHIMICO ACQUA/ARIA



LAB N° 1787 L

Data: 15/11/2024

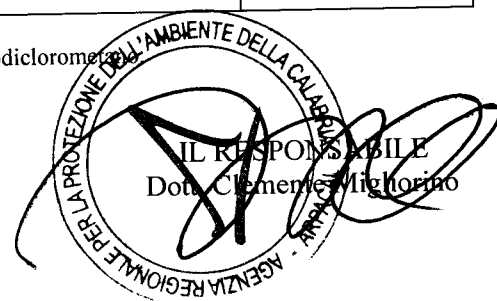
RAPPORTO DI PROVA N° 24RC3052C_A/01

Pagina 2 di 2

Parametro	Valore	Incertezza	Unità di misura	Metodo	Valore di parametro D. Lgs. 23 febbraio 2023, n. 18
Alluminio*	16,7	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	200
Antimonio	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	10
Arsenico	0,68	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	10
Boro*	0,12	–	mg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	1,5
Cadmio	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	5,0
Cromo	< 1,0	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	50
Ferro*	19,7	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	200
Manganese	1,5	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	50
Mercurio*	< 0,10	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	1,0
Nichel	1,5	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	20
Piombo	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	10
Rame*	< 0,01	–	mg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	2,0
Selenio	1,1	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	20
Uranio	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	30
Vanadio*	1,5	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	140
Benzene*	< 0,10	–	µg/l	UNI EN ISO 15680:2005	1,0
1,2-dicloroetano*	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 15680:2005	3,0
Tetracloroetilene e Tricloroetilene* (Nota 3)	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 15680:2005	10
Triometani - Totale* (Nota 4)	4,1	–	µg/l	UNI EN ISO 15680:2005	30

Nota 3: somma delle concentrazioni di tali due parametri.

Nota 4: somma delle concentrazioni di cloroformio, bromoformio, dibromoclorometano e bromodichlorometano.



Note: I risultati del presente rapporto si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova, così come ricevuto. Il Laboratorio declina ogni responsabilità per eventuali informazioni fornite dal Cliente e per eventuali scostamenti dalle condizioni specificate.
Non può essere riprodotto parzialmente né usato per scopi pubblicitari, se non previa autorizzazione scritta da parte di questo laboratorio.
In caso di parametri che presentino scostamenti dalle condizioni specificate, gli stessi parametri saranno indicati con l'apice s. La natura dello scostamento è riportata nel campo note dell'anagrafica del campione.
L'incertezza è riportata come incertezza estesa, calcolata con fattore di copertura K=2 ed espressa con livello di probabilità P=95%.
Non viene effettuata correzione per il recupero se non diversamente specificato nel presente rapporto.
I campioni sottoposti a prova, se non diversamente chiesto dal cliente, sono smaltiti dopo l'emissione del Rapporto di prova.
I campioni di campioni regolamentari sono conservati per 60 gg. dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo differenti accordi con il Cliente.
I campioni di campioni non regolamentari sono conservati per 1 anno dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo i casi in cui esistono prescrizioni o normative specifiche.
Le prove contrassegnate dall'asterisco (*) non sono accreditate da ACCREDIA.

DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA LABORATORIO BIONATURALISTICO E TOSSICOLOGICO

Data: 29/10/2024

RAPPORTO DI PROVA N° 24RC3053B/01

Pagina 1 di 1

Campione di^(c): Acqua potabile

Numero di registro: 3053/RC/24

Cliente/Indirizzo^(c): S.I.A.N. – A.S.P. VV Ambito Vibo Valentia - C.so Vittorio Emanuele III – 89900 Vibo Valentia

Campionato da^(c): S.I.A.N. – A.S.P.- Ambito VV

Verbale n. ^(c): 85/2024

Comune^(c): Pizzo (VV)

Punto di campionamento^(c): Fontana Pubblica (vedi tabella)

Data campionamento^(c): 17/10/2024

Data inizio analisi: 18/10/2024

Data ricevimento: 17/10/2024

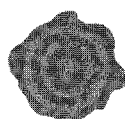
Data fine analisi: 28/10/2024

Note:

(c): dati forniti dal cliente e riportati nel verbale di campionamento

Punto di campionamento ^(c)	N.Reg.Acc	Parametro	Valore (intervallo di fiducia)	Unità di misura	Metodo
F. P. Discesa Prangi	3053/RC/24	Legionella spp	< 100	UFC/L	UNI EN ISO 11731-2017

IL RESPONSABILE
Dott.ssa Francesca Pedullà



FRANCESCA
PEDULLÀ
29.10.2024
14:01:21
GMT+01:00

Note: I risultati del presente rapporto di riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova, così come ricevuto. Il Laboratorio declina ogni responsabilità per eventuali informazioni fornite dal Cliente e per eventuali scostamenti dalle condizioni specificate.
Non può essere riprodotto parzialmente né usato per scopi pubblicitari, se non previa autorizzazione scritta da parte di questo laboratorio.
In caso di parametri che presentino scostamenti dalle condizioni specificate, gli stessi parametri saranno indicati con l'apice s. La natura dello scostamento è riportata nel campo note dell'anagrafica del campione.
L'intervallo di fiducia per le analisi microbiologiche contenute nel presente documento è relativo ad un livello di probabilità P=95%. Nel caso di risultato corredato di incertezza estesa si considera, anche, un fattore di copertura K=2.
I campioni sottoposti a prova, se non diversamente chiesto dal cliente, sono smaltiti dopo l'emissione del Rapporto di prova.
I controcampioni di campioni regolamentari sono conservati per 60 gg. dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo differenti accordi con il Cliente.
I controcampioni di campioni non regolamentari sono conservati per 1 anno dall'emissione del Rapporto di Prova, salvo i casi in cui esistono prescrizioni o normative specifiche.

