

# ARPACAL

Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria



## DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA UFFICIO ACCETTAZIONE CAMPIONI

Al Responsabile A.S.P. – C.S.  
Dipartimento di Prevenzione  
Via Tagliamento , 15

PEC: protocollo@pec.asp.cosenza.it

**Oggetto:** trasmissione rapporti di prova relativi al campione N.R. 0598/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
24RC0598C <sub>A</sub> /01	CHI <input checked="" type="checkbox"/>	BIO <input type="checkbox"/>	FIS <input type="checkbox"/>	08/05/2024

Reggio Calabria 08/05/2024

Il Direttore del Dipartimento

f.to Dott.ssa F. Pedullà

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 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

ASP Cosenza - Protocollo N. 56435 del 08/05/2024  
COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE - P.G. 0008082/2024

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

Riproduzione cartacea ai sensi del D.Lgs.82/2005 e successive modificazioni, di originale digitale.

## DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA LABORATORIO CHIMICO ACQUA/ARIA



LAB N° 1787 L

Data: 08/05/2024

RAPPORTO DI PROVA N° 24RC0598C<sub>A</sub>/01

Pagina 1 di 2

Campione di<sup>(c)</sup>: Acqua destinata al consumo umano

Numero di registro: 0598/RC/2024

Cliente/Indirizzo<sup>(c)</sup>: Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza/Via Tagliamento, 15 – 87100 Cosenza

Campionato da<sup>(c)</sup>: Azienda Sanitaria Provinciale Cosenza

Verbale n. <sup>(c)</sup>: H83/2024 - S del 10/04/2024

Comune<sup>(c)</sup>: Tortora (CS)

Punto di campionamento<sup>(c)</sup>: Uscita Serbatoio Poiarelli Grande

Data campionamento<sup>(c)</sup>: 10/04/2024

Data ricevimento: 11/04/2024

Data inizio analisi: 11/04/2024

Data fine analisi: 06/05/2024

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	479	-	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*	7,6	-	Unità pH	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003	≥ 6,5 e ≤ 9,5
Sodio*	6,7	-	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*	0,28	-	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*	10,1	-	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	250
Nitrato* (come NO <sub>2</sub> <sup>-</sup> )	< 0,10	-	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	0,50
Nitrato* (come NO <sub>3</sub> <sup>-</sup> )	2,6	-	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	50
Solfato*	8,8	-	mg/l	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003	250
Ossidabilità*	1,6	-	mg/l O <sub>2</sub>	UNI EN ISO 8467	5,0
Cianuri liberi*	< 5,0	-	μg/l	MI CN 01 rev00 2019	(Nota 1)
Benzo(a)pirene*	< 0,005	-	μg/l	Rapporti ISTISAN 2007/31 Met ISS CAB 039	0,010
Idrocarburi policiclici aromatici* (Nota 2)	< 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: somma delle concentrazioni di benzo(b)fluorantene, benzo(k)fluorantene, benzo(ghi)perilene e indeno(1,2,3-cd)pirene.

ASP Cosenza - Protocollo N. 56435 del 08/05/2024

CODICE CALENDARIO DOB/UN/APP/REG/CALE - P.G. 0008082/2024  
e successive modificazioni e integrazioni

## DIPARTIMENTO PROVINCIALE DI REGGIO CALABRIA LABORATORIO CHIMICO ACQUA/ARIA



LAB N° 1787 L

Data: 08/05/2024

**RAPPORTO DI PROVA N° 24RC0598C<sub>A</sub>/01**

Pagina 2 di 2

Parametro	Valore	Incertezza	Unità di misura	Metodo	Valore di parametro D. Lgs. 23 febbraio 2023, n. 18
Alluminio*	14,1	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	200
Antimonio	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	10
Arsenico	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	10
Boro*	0,01	–	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*	9,4	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	200
Manganese	< 1,0	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	50
Mercurio*	< 0,10	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	1,0
Nichel	< 1,0	–	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	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	20
Titanio	1,9	–	µg/l	UNI EN ISO 17294-2:2023	30
Vanadio*	2,8	–	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
Trialometani - Totale* (Nota 4)	< 0,50	–	µg/l	UNI EN ISO 15680:2005	30

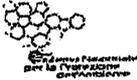
Nota 3: somma delle concentrazioni di tali due parametri.

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

RESPONSABILE  
 Ott. Clemente Migliorino

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 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.

COPIA CARTACEA DI ORIGINALE DIGITALE - P.G. 0008082/2024



# ARPACAL

Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria

REGIONE  
\* \* \*  
CALABRIA

## 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: ASP Provinciale CS CAMPIONAMENTO ESEGUITO DA:  
Verbale/Richiesta N. 1483/2024 S ASP Provinciale Cosenza

N. Campioni: 4 N. Aliquote: 6 Comune: TORROSA

### 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: D.Lgs. 18 DEL 23.02.2003 ART. 21 COM. 25/1757

Prove chimiche: - GWP, "R"  
ESCLUSO FIDUCIA

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: IL CAMPIONE DEI METALI E STATO ADOTTATO IN SITO

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

Data: 18/04/2024 Firma Cliente (per esteso, leggibile)

### REGISTRAZIONE CAMPIONI (a cura dell'Accettazione) <sup>(1)</sup>

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

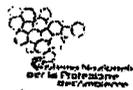
NR. 1: 0598	<input checked="" type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 7: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS
NR. 2: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 8: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS
NR. 3: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 9: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS
NR. 4: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 10: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS
NR. 5: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 11: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS
NR. 6: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS	NR. 12: ___	<input type="checkbox"/> CHI	<input type="checkbox"/> FIT	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> FIS

ASP Cosenza P.C. 004807724

COPIA CARTA VERDE DI ORIGINALE DIGITALE P.C. 004807724

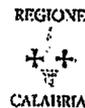
L. 82/2000 art. 23 comma 1 lett. b) e c) e art. 24 comma 1 lett. a) e b)

08/05/2024



# ARPACAL

Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria



## 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 = 8 °C<sup>(2)</sup>

ALIQUOTE CONSEGNATE:

Conformi al verbale di prelievo: SI  NO

Campione integro: SI  NO

Presenza di sigilli: 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 EmBlu

### SMISTAMENTO CAMPIONI (a cura dell'Accettazione)

Consegna ai Laboratori di destinazione:

- ACQUE/ARIA : data 11/04/15 Firma Blu
- SUOLO/RIFIUTI : data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_
- FITOFARMACI : data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_
- BIONATURALISTICO : data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_
- 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. \_\_\_\_\_

