

Prot. n. 28415/Gen/2015

Massa 14/08/15

Al Sindaco del Comune di Massa  
SEDE

eucl.

Al Dirigente Settore Istruzione e Cultura  
Dott. M. Perna

COMUNE DI MASSA  
Prot. 2015/00038745 del 24-08-2015  
Sezione: ARRIVO - SERVIZIO CULTURA

Al Responsabile di Servizio Istruzione  
Sig. Caterina Conti



Oggetto: comunicazione conformità campioni c/o nido "La Mimosa" di Via Fiume a Massa.

In riferimento alla vostra richiesta di campionamento acqua in distribuzione c/o asilo nido indicato in oggetto, si comunica che in data 18-06-2015 ed in data 08/07/15 (replica punto di campionamento Lav. Rub. Sez. piccoli) si è provveduto ad effettuare campionamenti d'acqua ai punti di erogazione di seguito indicati:

- Lav. Bagno sez. grandi
- Lav. Bagno sez. medi
- Rub. Cucina lavaggio verdura
- Lav. Rub. Sez. piccoli

I rapporti analitici di prova pervenuti dal laboratorio di Area Vasta di Lucca (allegati da 1 a 9) attestano che tutti i campioni di controllo prelevati sono risultati CONFORMI agli standard di qualità fissati dal D.Lgs. 31/2001 e successive modifiche ed integrazioni; pertanto, TALE ACQUA È IDONEA PER IL CONSUMO UMANO.

Tanto si comunica per quanto di competenza.  
Distinti saluti.

Il Dirigente Medico U.F. I.PeN  
Dr.ssa G. Galli

Il Dirigente Medico U.F. I.PeN.  
Dr.ssa R. M. Luzzoli

U.O./U.F. Igiene e Sanità  
Pubblica-  
Via Democrazia, 44  
54100 Massa  
Tel. 0585/493912  
Fax 0585/810405  
rosa.luzzoli@usl1.toscana.it

Azienda USL 1 Massa Carrara





Servizio Sanitario della Toscana

Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa BIOTOSSICOLOGIA ALIMENTI E ACQUE. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU

Direttore f.f. Dr.ssa Gabriella Carmignani. Tel. 0583-449287/276/280/297/298. Fax 0583/449238. E-mail biotossicologia@usl2.toscana.it

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: BIOACQ.2015.03888

Matrice: ACQUE

Tipo di campione: ACQUA CONDOTTATA



LAB N° 1079

Data accettazione	: 18-06-2015	N° di verbale/Richiesta del	: 1/06
U.O./Ufficio richiedente	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica	Richiedente	: AUSL 1 IAN/ISP/VET
Prelevato da	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica zona Apuana	Campione conforme con	: Campione idoneo S.Q.
Data prelievo	: 18/06/2015	Indirizzo del richiedente	: VIA DEMOCRAZIA , 44 -MASSA
Tipo controllo	: verifica	Zona	: Apuane
USL	: MASSA E CARRARA	Codice P.P.	: CUM-450000281
Punto di prelievo	: RUB. BAGNO SEZ. GRANDI	Acquedotto	: A 09
Comune	: MASSA		

Data inizio analisi: 19/06/2015 Data fine analisi: 23/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
Clostridium perfringens (spore comprese)	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	DLgs n.31 2.2.01 GU n. 52 3.3.01 All.III
Enterococchi intestinali	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 7899-2:2003
Pseudomonas aeruginosa	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 16266:2008
Stafilococchi patogeni	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 2007/05 Met.ISS A 018 A
Microorganismi vitali a 22°C	0		numero/1ml	senza variazioni anomale (DLgs n.31)	UNI EN ISO 6222:2001
Determinazione batteri coliformi a 37°	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Determinazione di Escherichia Coli	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Enterobatteri patogeni - Salmonella	Assenza		Presenza-Assenza /1L	Assenza in 1L (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 07/5 Metodo ISS A 011 A

Data emissione: 23/06/2015

Tecnico di Laboratorio  
Flavio Vezzosi

Dirigente  
Dott.ssa Gabriella Carmignani

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

*Alle L*

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: **BIOACQ.2015.03887**

Matrice: ACQUE

Tipo di campione: ACQUA CONDOTTATA



LAB N° 1079

Data accettazione	: 18-06-2015	N° di verbale/Richiesta del	: 1/06
U.O./Ufficio richiedente	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica	Richiedente	: AUSL 1 IAN/ISP/VET
Prelevato da	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica zona Apuana	Campione conforme con	: Campione idoneo
		S.Q.	
Data prelievo	: 18/06/2015	Indirizzo del richiedente	: VIA DEMOCRAZIA , 44 -MASSA
Tipo controllo	: verifica	Zona	: Apuane
USL	: MASSA E CARRARA	Codice P.P.	: CUM-450000281
Punto di prelievo	: LAV. BAGNO SEZ. MEDI	Acquedotto	: A 09
Comune	: MASSA		

Data inizio analisi: 19/06/2015 Data fine analisi: 23/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
Clostridium perfringens (spore comprese)	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	DLgs n.31 2.2.01 GU n. 52 3.3.01 All.III
Enterococchi intestinali	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 7899-2:2003
Pseudomonas aeruginosa	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 16266:2008
Stafilococchi patogeni	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 2007/05 Met.ISS A 018 A
Microorganismi vitali a 22°C	0		numero/1ml	senza variazioni anomale (DLgs n.31)	UNI EN ISO 6222:2001
Determinazione batteri coliformi a 37°	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Determinazione di Escherichia Coli	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Enterobatteri patogeni - Salmonella	Assenza		Presenza-Assenza /1L	Assenza in 1L (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 07/5 Metodo ISS A 011 A

Data emissione: 23/06/2015

Tecnico di Laboratorio  
Flavio Vezzosi

Dirigente  
Dott.ssa Gabriella Carmignani

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: **BIOACQ.2015.03889**

Matrice: **ACQUE**

Tipo di campione: **ACQUA CONDOTTATA**



LAB N° 1079

Data accettazione : 18-06-2015  
 U.O./Ufficio richiedente : U.F. Igiene e Sanità Pubblica  
 Prelevato da : U.F. Igiene e Sanità Pubblica zona Apuana  
 Data prelievo : 18/06/2015  
 Tipo controllo : verifica  
 USL : MASSA E CARRARA  
 Punto di prelievo : RUB. CUCINA LAV. VERDURA  
 Comune : MASSA

N° di verbale/Richiesta del : 1/06  
 Richiedente : AUSL 1 IAN/ISP/VET  
 Campione conforme con : Campione idoneo  
 S.Q.  
 Indirizzo del richiedente : VIA DEMOCRAZIA , 44 -MASSA  
 Zona : Apuane  
 Codice P.P. : CUM-450000281  
 Acquedotto : A 09

Data inizio analisi: 19/06/2015 Data fine analisi: 23/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
Clostridium perfringens (spore comprese)	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	DLgs n.31 2.2.01 GU n. 52 3.3.01 All.III
Enterococchi intestinali	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 7899-2:2003
Pseudomonas aeruginosa	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 16266:2008
Stafilococchi patogeni	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 2007/05 Met.ISS A 018 A
Microorganismi vitali a 22°C	0		numero/1ml	senza variazioni anomale (DLgs n.31)	UNI EN ISO 6222:2001
Determinazione batteri coliformi a 37°	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Determinazione di Escherichia Coli	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Enterobatteri patogeni - Salmonella	Assenza		Presenza-Assenza /1L	Assenza in 1L (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 07/5 Metodo ISS A 011 A

Data emissione: 23/06/2015

Tecnico di Laboratorio  
 Flavio Vezzosi

Dirigente  
 Dott.ssa Gabriella Carmignani

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.



Servizio Sanitario della Toscana

Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa BIOTOSSICOLOGIA ALIMENTI E ACQUE. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU

Direttore f.f. Dr.ssa Gabriella Carmignani. Tel. 0583-449287/276/280/297/298. Fax 0583/449238. E-mail biotossicologia@usl2.toscana.it

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: **BIOACQ.2015.03886 /1**

Sostituisce il documento N° Registro BIOACQ.2015.03886.

Matrice: ACQUE

Tipo di campione: ACQUA CONDOTTATA



LAB N° 1079

Data accettazione	: 18-06-2015	N° di verbale/Richiesta del	: 1/06
U.O./Ufficio richiedente	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica	Richiedente	: AUSL 1 IAN/ISP/VET
Prelevato da	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica zona Apuana	Campione conforme con S.Q.	: Campione idoneo
Data prelievo	: 18/06/2015	Indirizzo del richiedente	: VIA DEMOCRAZIA , 44 -MASSA
Tipo controllo	: verifica	Zona	: Apuane
USL	: MASSA E CARRARA	Codice P.P.	: CUM-450000281
Punto di prelievo	: RUB. SEZ. PICCOLI	Acquedotto	: A 09
Comune	: MASSA		

Data inizio analisi: 19/06/2015 Data fine analisi: 23/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
Clostridium perfringens (spore comprese)	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	DLgs n.31 2.2.01 GU n. 52 3.3.01 All.III
Enterococchi intestinali	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 7899-2:2003
Pseudomonas aeruginosa	150	126-174	numero/250ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 16266:2008
Stafilococchi patogeni	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 2007/05 Met.ISS A 018 A
Microorganismi vitali a 22°C	35	23-47	numero/1ml	senza variazioni anomale (DLgs n.31)	UNI EN ISO 6222:2001
Determinazione batteri coliformi a 37°	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Determinazione di Escherichia Coli	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	ISO 9308-2:2012
Enterobatteri patogeni - Salmonella	Assenza		Presenza-Assenza /1L	Assenza in 1L (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 07/5 Metodo ISS A 011 A

Data emissione: 23/06/2015

Tecnico di Laboratorio  
Donatella Fartini

Dirigente  
Dott.ssa Gabriella Carmignani

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

*Acc. 4*

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: BIOACQ.2015.04467

Matrice: ACQUE

Tipo di campione: ACQUA CONDOTTATA



LAB N° 1079

Data accettazione	: 08-07-2015	N° di verbale/Richiesta del	: 1 rip.
U.O./Ufficio richiedente	: U.F. Igiene degli Alimenti e Nutrizione zona Apuana	Richiedente	: AUSL 1 IAN/ISP/VET
Prelevato da	: U.F. Igiene alimenti e Nutrizione Zona Apuana	Campione conforme con	: Campione idoneo
Data prelievo	: 08/07/2015	S.Q.	
Tipo controllo	: verifica	Indirizzo del richiedente	: Viale Democrazia 44 - Massa
Punto di prelievo	: Lav. rub. sez. piccoli	Zona	: Apuane
Comune	: Massa	Acquedotto	: A09

Data inizio analisi: 09/07/2015 Data fine analisi: 13/07/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
Clostridium perfringens (spore comprese)	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	DLgs n.31 2.2.01 GU n. 52 3.3.01 All.III
Enterococchi intestinali	0		numero/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 7899-2:2003
Pseudomonas aeruginosa	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 16266:2008
Stafilococchi patogeni	0		numero/250ml	0 (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 2007/05 Met.ISS A 018 A
Microrganismi vitali a 22°C	52		numero/1ml	senza variazioni anomale (DLgs n.31)	UNI EN ISO 6222:2001
Determinazione batteri coliformi a 37°	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 9308-2:2014
Determinazione di Escherichia Coli	0		MPN/100ml	0 (DLgs n.31)	UNI EN ISO 9308-2:2014
Enterobatteri patogeni - Salmonella	Assenza		Presenza-Assenza /1L	Assenza in 1L (DLgs n.31)	Rapporti ISTISAN 07/5 Metodo ISS A 011 A

Data emissione: 13/07/2015

Tecnico di Laboratorio  
Donatella Fartini

Dirigente  
Angela Tonelli

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%  
Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.  
Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

*Alu S*



Servizio Sanitario della Toscana

Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa Igiene industriale e Chimica delle Acque. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU  
Direttore Dott. Marco Vincentini. Tel. 0583/449293/30. Fax 0583/449245. E-mail lsp@usl2.toscana.it

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: II.2015.03122.CA.02974

Matrice: ACQUA

Tipo di campione: ACQUA CUM



LAB N° 1079

Tipo controllo : routine allargata  
N° di verbale/Richiesta del : 1/06  
Richiedente : AUSL 1 IAN/ISP/VET  
U.O./Ufficio richiedente : U.O. Igiene e Sanità' Pubblica  
N° Subaliquote : 2  
Campione conforme S.Q. : Campione idoneo  
Data di accettazione : 18-06-2015  
Codice P.P. : CUM-450000281  
Acquedotto : A 09

Norma di Riferimento : D.Lgs. 31/2001  
acqua cum  
Data prelievo : 18-06-2015  
Zona : Apuane  
Prelevato da : U.F. Igiene e Sanità Pubblica  
Ora apertura campione : 9:00  
Indirizzo del richiedente : VIA DEMOCRAZIA , 44 - MASSA  
USL : MASSA E CARRARA  
Punto di prelievo : RUB. BAGNO SEZ. GRANDI  
Comune : MASSA

Data inizio analisi: 19/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
pH	7.6		Unità di pH	6.5-9.5	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Conducibilità elettrica a 20°C	885		µS/cm	2500	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
*Torbidità	<1		NTU	accettabile per i consumatori	ISS.BLA.030.REV00
*Odore	Inodore		---	accettabile per i consumatori	ISS.BAA.026.REV00
*Colore	<5		mg/l P/Co (Hazen)	accettabile per i consumatori	ISS.BJA.021.REV00
*Nitrito	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
*Ammonio	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003
*Alluminio	<5		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005
Ferro	23		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005

Data emissione: 28/07/2015

Tecnico di Laboratorio  
Roberto Picchi, Alessandro Pisani

Dirigente  
Dott. Federico Luchi

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

See .6



Servizio Sanitario della Toscana

Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa Igiene industriale e Chimica delle Acque. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU  
Direttore Dott. Marco Vincentini. Tel. 0583/449293/30. Fax 0583/449245. E-mail lsp@usl2.toscana.it

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: II.2015.03121.CA.02973

Matrice: ACQUA

Tipo di campione: ACQUA CUM



LAB N° 1079

Tipo controllo : routine allargata  
N° di verbale/Richiesta del : 1/06  
Richiedente : AUSL 1 IAN/SP/VET  
U.O./Ufficio richiedente : U.O. Igiene e Sanita' Pubblica  
N° Subaliquote : 2  
Campione conforme S.Q. : Campione idoneo  
Data di accettazione : 18-06-2015  
Codice P.P. : CUM-450000281  
Acquedotto : A 09

Norma di Riferimento : D.Lgs. 31/2001  
acqua cum  
Data prelievo : 18-06-2015  
Zona : Apuane  
Prelevato da : U.F. Igiene e Sanità Pubblica  
Ora apertura campione : 9:00  
Indirizzo del richiedente : VIA DEMOCRAZIA , 44 - MASSA  
USL : MASSA E CARRARA  
Punto di prelievo : LAV. BAGNO SEZ. MEDI  
Comune : MASSA

Data inizio analisi: 19/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
pH	7.7		Unità di pH	6.5-9.5	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Conducibilità elettrica a 20°C	880		µS/cm	2500	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
*Torbidità	<1		NTU	accettabile per i consumatori	ISS.BLA.030.REV00
*Odore	Inodore		---	accettabile per i consumatori	ISS.BAA.026.REV00
*Colore	<5		mg/l Pt/Co (Hazen)	accettabile per i consumatori	ISS.BJA.021.REV00
*Nitrito	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
*Ammonio	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003
*Alluminio	<5		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005
Ferro	23		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005

Data emissione: 28/07/2015

Tecnico di Laboratorio  
Roberto Picchi, Alessandro Pisani

Dirigente  
Dott. Federico Luchi

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%

Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.

Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

*Ali J*



Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa Igiene industriale e Chimica delle Acque. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU  
 Direttore Dott. Marco Vincentini. Tel. 0583/449293/30. Fax 0583/449245. E-mail lsp@usl2.toscana.it

# RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: II.2015.03123.CA.02975

Matrice: ACQUA

Tipo di campione: ACQUA CUM



LAB N° 1079

Tipo controllo : routine allargata  
 N° di verbale/Richiesta del : 1/06  
 Richiedente : AUSL 1 IAN/ISP/VET  
 U.O./Ufficio richiedente : U.O. Igiene e Sanità' Pubblica  
 N° Subaliquote : 2  
 Campione conforme S.Q. : Campione idoneo  
 Data di accettazione : 18-06-2015  
 Codice P.P. : CUM-450000281  
 Acquedotto : A 09

Norma di Riferimento : D.Lgs. 31/2001  
 acqua cum  
 Data prelievo : 18-06-2015  
 Zona : Apuane  
 Prelevato da : U.F. Igiene e Sanità Pubblica  
 Ora apertura campione : 9:00  
 Indirizzo del richiedente : VIA DEMOCRAZIA , 44 - MASSA  
 USL : MASSA E CARRARA  
 Punto di prelievo : RUB. CUCINA LAVAGGIO VERDURE  
 Comune : MASSA

Data inizio analisi: 19/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
pH	7.7		Unità di pH	6.5-9.5	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Conducibilità elettrica a 20°C	890		µS/cm	2500	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
*Torbidità	<1		NTU	accettabile per i consumatori	ISS.BLA.030.REV00
*Odore	Inodore		—	accettabile per i consumatori	ISS.BAA.026.REV00
*Colore	<5		mg/l Pt/Co (Hazen)	accettabile per i consumatori	ISS.BJA.021.REV00
*Nitrito	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
*Ammonio	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003
*Alluminio	5		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005
Ferro	21		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005

Data emissione: 28/07/2015

Tecnico di Laboratorio  
 Roberto Picchi, Alessandro Pisani

Dirigente  
 Dott. Federico Luchi

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%  
 Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.  
 Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

*Ali - 8*



Servizio Sanitario della Toscana

Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Nord-Ovest.

Unità Operativa Igiene industriale e Chimica delle Acque. Piazza Aldo Moro 55012 Capannori - LU  
Direttore Dott. Marco Vincentini. Tel. 0583/449293/30. Fax 0583/449245. E-mail lsp@usl2.toscana.it

## RAPPORTO DI PROVA

N° Registro: **II.2015.03120.CA.02972**

Matrice: ACQUA

Tipo di campione: ACQUA CUM



LAB N° 1079

Tipo controllo	: routine allargata	Norma di Riferimento	: D.Lgs. 31/2001
N° di verbale/Richiesta del	: 1/06	acqua cum	
Richiedente	: AUSL 1 IAN/ISP/VET	Data prelievo	: 18-06-2015
U.O./Ufficio richiedente	: U.O. Igiene e Sanita' Pubblica	Zona	: Apuane
N° Subaliquote	: 2	Prelevato da	: U.F. Igiene e Sanità Pubblica
Campione conforme S.Q.	: Campione idoneo	Ora apertura campione	: 9:00
Data di accettazione	: 18-06-2015	Indirizzo del richiedente	: VIA DEMOCRAZIA , 44 - MASSA
Codice P.P.	: CUM-450000281	USL	: MASSA E CARRARA
Acquedotto	: -	Punto di prelievo	: RUB. SEZ. PICCOLI
		Comune	: MASSA

Data inizio analisi: 19/06/2015

PARAMETRO	RISULTATO	INCERTEZZA	UNITA' DI MISURA	VALORE DI RIFERIMENTO	METODICA
pH	7.7		Unità di pH	6.5-9.5	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Conducibilità elettrica a 20°C	886		µS/cm	2500	APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003
*Turbidità	<1		NTU	accettabile per i consumatori	ISS.BLA.030.REV00
*Odore	Inodore		---	accettabile per i consumatori	ISS.BAA.026.REV00
*Colore	<5		mg/l Pt/Co (Hazen)	accettabile per i consumatori	ISS.BJA.021.REV00
*Nitrito	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003
*Ammonio	<0.05		mg/l	0.50	APAT CNR IRSA 3030 Man 29 2003
*Alluminio	<5		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005
Ferro	23		µg/l	200	UNI EN ISO 17294-2:2005

Data emissione: 28/07/2015

Tecnico di Laboratorio  
Roberto Picchi, Alessandro Pisani

Dirigente  
Dott. Federico Luchi

Fattore di copertura K=2; grado di confidenza 95%  
Si dichiara che i risultati si riferiscono esclusivamente al campione sopra citato.  
Il presente rapporto di prova non può essere riprodotto parzialmente senza esplicita autorizzazione della Direzione del Laboratorio.

Alu. 9