



TE/003367/24

**RAPPORTO DI PROVA N° TE/003367/24**

**ACCETTAZIONE**

<b>Categoria merceologica:</b>	ACQUE DI BALNEAZIONE	
<b>Data di accettazione:</b>	15/04/2024	
<b>Temperatura di trasporto rilevata in accettazione:</b>	6 °C	<b>Conforme:</b> Si

**CLIENTE**

<b>Nome e recapito:</b>	Regione Abruzzo
<b>Responsabilità campionamento:</b>	NO
<b>Descrizione campione:</b>	Balneazione Tortoreto-44004
<b>Tipo di richiesta:</b>	Routinario
<b>Matrice:</b>	ACQUE DI BALNEAZIONE

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

<b>Ente Prelevatore:</b>	ARTA Abruzzo Distretto Provinciale di Teramo - Sezione "Controlli integrati, rischi ambientali, centro di riferimento per l'amianto"	
<b>Prelevatore:</b>	Profeta M. - Di Lodovico L.	
<b>Verbale N.:</b>	A/2024	<b>del:</b> 15/04/2024
<b>Prodotto:</b>	ACQUA DI MARE - CONTROLLO	
<b>Comune:</b>	Tortoreto	
<b>Luogo di Prelievo:</b>	TORTORETO	
<b>Punto di Prelievo:</b>	Zona ant. Lungo Mare Sirena	
<b>N.ro Punto Prelievo:</b>	IT013067044004	
<b>Note:</b>	Punto 44004	



TE/003367/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/003367/24**

**Distretto Provinciale di Teramo  
SEDE A (LAB N° 0687 L)**

**PROVE ESEGUITE IN CAMPO**

Data inizio prove: 15/04/2024

Data fine prove: 15/04/2024

PARAMETRO METODO DI PROVA	UNITA' DI MUSURA	RISULTATO	INCERTEZZA ESTESA	VALORE LIMITE RIFERIMENTO	NORMA DI RIFERIMENTO
Temperatura aria Rilevamento con termometro	°C	21,0		-	(2)
Temperatura acqua APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003	°C	19,1		-	(2)
Direzione vento Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Nord-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	0,1		-	(2)
Direzione provenienza dell'onda Stima visuale e rilevamento bussola	vedi Legenda	Nord-Est		-	(2)
Intensità corrente Stima visuale	m/s	0,1		-	(2)
Direzione corrente Stima visuale e rilevamento bussola	°N	90		-	(2)
Condizioni meteo pioggia Stima visuale	vedi Legenda	Assente		-	(2)
Copertura nuvolosa Stima visuale	vedi Legenda	Parziale		-	(2)

**Dirigente Biologo**

**Pierpaolo Piccone**

(Firma autografata sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D. Lgs 39/93)



TE/003367/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/003367/24**

**ANALISI MICROBIOLOGICHE BIOLOGICHE E TOSSICOLOGICHE**

Data inizio prove: 15/04/2024

Data fine prove: 16/04/2024

PARAMETRO METODO DI PROVA	UNITA' DI MUSURA	RISULTATO	INCERTEZZA ESTESA	VALORE LIMITE RIFERIMENTO	NORMA DI RIFERIMENTO
Conta di Escherichia coli UNI EN ISO 9308-2:2014	MPN/100 mL	<10		500	(1)
Conta di enterococchi intestinali AFNOR IDX 33/04-02/15	MPN/100 mL	<10		200	(1)

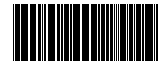
**Dirigente Biologo**

**Pierpaolo Piccone**

(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



TE/003367/24

**SEGUE RAPPORTO DI PROVA N° TE/003367/24**

**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.

**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 metereologiche 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 02 03.

I risultati contenuti nel seguente Rapporto di Prova si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova. Se il Laboratorio non è responsabile del campionamento, i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto. Nessuna parte del Rapporto di Prova può essere eliminata, modificata o riprodotta in qualsiasi forma senza l'approvazione per iscritto del responsabile che lo ha emesso.

Data emissione rapporto di prova: 17/04/2024

**Il Direttore Responsabile**

Dott.ssa Luciana Di Croce

**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).....