

Campione: 03916000391 *03916000391* Codice LIMS: 201662915 *201662915*

RAPPORTO DI PROVA N° 201662915 del 14/12/2016

Dati Anagrafici a cura del servizio prelevatore

Campione di: ACQUA SOTTERRANEA - DISCARICA
Prelevatore: ARPAE - S.T. - DIST.TERR. IMOLESE
Richiesta/Verbale n°: 03916000391 del: 08/11/2016
Data Prelievo: 08/11/2016
Campione Formale: N
Punto Prelievo: PZ2015/2 VIA PEDIANO 52, LOCALITÀ TREMONTI
Ditta/Struttura prelievo: HERAMBIENTE S.P.A. VIA PEDIANO, 52 IMOLA IMOLA - (BO)
Comune di Prelievo: IMOLA (BO)
Cliente: ARPAE - S.T. - DIST.TERR. IMOLESE
Indirizzo cliente: VIA CATERINA SFORZA N° 3 PAD 8 - IMOLA(BO)
Quesito: VEDI VERBALE/RICHIESTA
Modalità Campionamento: A CURA DEL CLIENTE/PRELEVATORE

Accettazione a cura dello Sportello di: BOLOGNA

Data Ricevimento: 08/11/2016
Temperatura Ricevimento: 4°C

Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione ----
Temperatura Trasporto Interno(°C): °C

Campione: 03916000391 *03916000391* Codice LIMS: 201662915 *201662915*

RAPPORTO DI PROVA N° 201662915 del 14/12/2016

RISULTATO DELLA PROVA			
Parametro	Valore	Incertezza	U. di M.
Metodo di riferimento			
pH	10.0	± 0.2	unità di pH
APAT IRSA CNR 2060 Man29 2003			
Conducibilità a 20°C	5159	± 361	µS/cm
APAT IRSA CNR 2030 Man29 2003			
COD	702	± 84	mg/L (O2)
ISO 15705:2002			
BOD5 (O2)	447	± 57	mg/L
APAT CNR IRSA 5120 Man 29 2003			
Azoto ammoniacale (NH4+)	99.8	± 16.0	mg/L
APAT CNR IRSA 4030 A1 Man29 2003			
Nitriti (NO2)	<30	----	µg/L
APAT IRSA-CNR 4050 Man29 2003			
Azoto nitrico (N)	0.4	± 0.1	mg/L
APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003			
Cloruri (Cl-)	1261	± 139	mg/L
APAT IRSA-CNR 4020 Man29 2003			
Solfati (SO4)	1116	± 112	mg/L
APAT-IRSA CNR 4020 Man 29 2003			
Cianuri liberi (CN)	<10	----	µg/L
KIT LANGE			
Fenoli e clorofenoli :	.	----	-
2-Clorofenolo	<0.1	----	µg/L
SPME+GC-MS			
2,4-Diclorofenolo	8.0	± 3.5	µg/L
SPME+GC-MS			
2,4,6-Triclorofenolo	<0.1	----	µg/L
SPME+GC-MS			
Pentaclorofenolo	<0.1	----	µg/L
SPME+GC-MS			
Arsenico (As)	73	± 32	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Rame (Cu)	8	± 4	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Piombo (Pb)	<5	----	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Cadmio (Cd)	<0.5	----	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Manganese (Mn)	<5	----	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Mercurio (Hg)	<0.5	----	µg/L
APAT IRSA-CNR 3200/A1			
Nichel (Ni)	568	± 198	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			
Zinco (Zn)	<5	----	µg/L
UNI EN ISO 17294-2:2005			

Campione: 03916000391 *03916000391* Codice LIMS: 201662915 *201662915*

RAPPORTO DI PROVA N° 201662915 del 14/12/2016

Parametro Metodo di riferimento	Valore	Incertezza	U. di M.
Cromo VI (Cr) EPA 7199	<2	----	µg/L
Cromo totale (Cr) UNI EN ISO 17294-2:2005	<5	----	µg/L
Stagno (Sn) UNI EN ISO 17294-2:2005	<5	----	µg/L
Selenio (Se) UNI EN ISO 17294-2:2005	10	± 4	µg/L
Ferro (Fe) UNI EN ISO 17294-2:2005	46	± 20	µg/L
Boro (B) UNI EN ISO 17294-2:2005	381	± 141	µg/L
Nota tecnica in riferimento: Fenoli e clorofenoli :: E' stata rilevata la presenza di Fenolo (2343±660 µg/L), 3-metil fenolo (18±8 µg/L), 4-metil fenolo (50±22 µg/L), 4-cloro fenolo (29±13 µg/L).			
Data inizio prove: 09/11/2016 Data fine prove: 09/12/2016			Il Responsabile delle Analisi Dott.ssa Cecilia Bergamini

L'incertezza di misura è calcolata con P=95% e K=2.

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e limiti di riferimento o quando espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova.

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti 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. pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

.....
(luogo) (data)

.....
(nome cognome) (qualifica) (firma)