



Sede legale ASL CN1
Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)
P.IVA 01128930045
T. 0171.450111 - F. 0171.1865270
protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

Dipartimento di Prevenzione

SC Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione - SIAN

Direttore: Dr Angelo Pellegrino

Telefono: 0172 699245

Fax: 0172 1795454

E-mail: sian@aslcn1.it

Prot. n.

0005590/P

Savigliano, 17.01.2020

Preg.mo Sig. Sindaco
Comune di
- MURELLO -

E, p.c., Spett.le Ditta
ALPI ACQUE S.p.A.
Via S. Carello n. 5
- SAVIGLIANO -

Oggetto: ANALISI ACQUA ACQUEDOTTO COMUNALE

Per conoscenza e per quanto di competenza si invia referto di analisi di acqua prelevata in data **11/12/2019**.

I parametri esaminati risultano conformi ai valori tabellari del Decreto Legislativo n° 31 del 02.02.01 come modificato dal Dec. Leg.vo n° 27 del 02.02.02.

GIUDIZIO: **Acqua idonea per l'uso alimentare umano.**

Distinti saluti.



PER IL DIRETTORE
Dr. Sergio MIAGLIA

Allegati n. 2

SM/ld

Per eventuali comunicazioni e chiarimenti: sede territoriale di Savigliano, Via Torino n. 143
Tel. 0172 240680 – FAX: 0172 1795454 E-mail: sian@aslcn1.it



LAB N° 0203 L

SC 10 - Dipartimento territoriale Piemonte Sud Ovest

SS 10.03 - Laboratorio specialistico Sud Ovest

Laboratorio di VIA VECCHIA DI BORGO SAN DALMAZZO 11 - 12100 CUNEO (CN)

RAPPORTO DI PROVA N. 2019/041294 Emesso il 18/12/2019

N° Campione: 2019/065134

Descrizione: ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO
ACQUE DI RETE - - 181

Committente: ASL CN1 - Sede Legale
VIA CARLO BOGGIO 12 - 12100 CUNEO (CN)

Prelevato da: ASL CN1 ex ASL 17 - FOSSANO - SIAN
VIA LANCIMANO 9 12045 FOSSANO (CN)

Presso: UTENZA DA ACQUEDOTTO
1761U0102 P.ZZA CHIESA SCUOLE ELEMENTARI
PIAZZA DELLA C - MURELLO (CN)

Pervenuto il: 11/12/2019 **Verbale/Riferimento:** 466 **del:** 11/12/2019

Prove iniziate il: 11/12/2019 **Terminate il:** 16/12/2019

Il presente Rapporto di prova NON può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta del laboratorio.
I risultati riportati sul presente Rapporto di prova sono rappresentativi del solo campione sottoposto a prova.



LAB N° 0203 L

N° Campione: 2019/065134

N° Rapporto di Prova: 2019/041294

PARAMETRI BIOLOGICI

METODO/Parametro	Valore	Incertezza	U.M.	Recupero
UNI EN ISO 9308-1:2017 - (U.RP.M010)				
Batteri coliformi a 37 °C	0		UFC/100ml	N.A.
Escherichia coli	0		UFC/100ml	N.A.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' /NON CONFORMITA'

Relativamente ai parametri microbiologici determinati, il campione risulta conforme ai valori di parametro stabiliti all' Allegato I, parte A (parametri microbiologici) e Parte C (parametri indicatori) del D.lgs. 02/02/2001 n. 31 e s.m.i.

* Prova non accreditata da Accredia

Ogni metodo di prova è identificato da un codice interno alfanumerico, riportato dopo la descrizione, quale riferimento al catalogo dell'Agenzia

La colonna recupero indica, per ogni parametro, il recupero (%) e se questo sia stato utilizzato nei calcoli (SI/NO).

La lettera E nella colonna del risultato analitico, se presente, indica un valore espresso in notazione esponenziale, e va inteso come il prodotto del numero riportato per 10 elevato alla potenza rappresentata dal numero indicato dopo la E.

N.D.: non determinato

N.A.: non applicabile



LAB N° 0203 L

N° Campione : 2019/065134

N° Rapporto di Prova: 2019/041294

PARAMETRI CHIMICI

METODO/Parametro	Valore	Incertezza	U.M.	Recupero
Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 68 Met ISS.BCA.023 - (U.RP.MA097)				
Concentrazione idrogenionica (pH)	7,8		unità pH	N.A.
APAT CNR IRSA 2030 Man 29 2003 - (U.RP.M560)				
Conducibilità elettrica specifica a 20°C	508		µS/cm	N.A.
APAT CNR-IRSA METODO 4050 MAN 29/2003 - (U.RP.M568)				
Nitriti come ione nitrito	< 0,02		mg/l	N.A.
APAT CNR-IRSA METODO 4030 A1 MAN 29/2003 - (U.RP.M688)				
* Ione ammonio	< 0,05		mg/l	N.A.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' /NON CONFORMITA'

Relativamente ai parametri chimici determinati, il campione risulta conforme ai valori di parametro stabiliti all' Allegato I, parte B (parametri chimici) e Parte C (parametri indicatori) del D.lgs. 02/02/2001 n. 31 e s.m.i.

Il Dirigente Responsabile: Marco Vincenzi

*** Prova non accreditata da Accredia**

Ogni metodo di prova è identificato da un codice interno alfanumerico, riportato dopo la descrizione, quale riferimento al catalogo dell'Agenzia

La colonna recupero indica, per ogni parametro, il recupero (%) e se questo sia stato utilizzato nei calcoli (SI/NO).

La lettera E nella colonna del risultato analitico, se presente, indica un valore espresso in notazione esponenziale, e va inteso come il prodotto del numero riportato per 10 elevato alla potenza rappresentata dal numero indicato dopo la E.

N.D.: non determinato

N.A.: non applicabile



SC 06 - Dipartimento territoriale Piemonte Nord Ovest

SS 06.05 - Laboratorio specialistico Nord Ovest
Laboratorio di VIA SABAUDIA 164 - 10095 GRUGLIASCO (TO)

RAPPORTO DI PROVA N. 2019/041033 Emesso il 18/12/2019

N° Campione: 2019/065136

Descrizione: ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO
ACQUE DI RETE - - 181

Committente: ASL CN1 - Sede Legale
VIA CARLO BOGGIO 12 - 12100 CUNEO (CN)

Prelevato da: ASL CN1 ex ASL 17 - FOSSANO - SIAN
VIA LANCIMANO 9 12045 FOSSANO (CN)

Presso: UTENZA DA ACQUEDOTTO
1761U0102 P.ZZA CHIESA SCUOLE ELEMENTARI
PIAZZA DELLA C - MURELLO (CN)

Pervenuto il: 11/12/2019 **Verbale/Riferimento:** 466 **del:** 11/12/2019

Prove iniziate il: 12/12/2019 **Terminate il:** 16/12/2019

Il presente Rapporto di prova NON può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta del laboratorio.
I risultati riportati sul presente Rapporto di prova sono rappresentativi del solo campione sottoposto a prova.



N° Campione: 2019/065136

N° Rapporto di Prova: 2019/041033

PARAMETRI CHIMICI

METODO/Parametro	Valore	Incertezza	U.M.	Recupero
Rapporti ISTISAN 07/31 met. ISS. CAC.015 rev. 00 - (U.RP.M855)				
Antiparassitari totale	< 0,03		µg/l	N.A.
Alaclor	< 0,03		µg/l	N.A.
Atrazina	< 0,03		µg/l	N.A.
Boscalid	< 0,03		µg/l	N.A.
Bupirimate	< 0,03		µg/l	N.A.
Desetilatrazina	< 0,03		µg/l	N.A.
Desetilterbutilazina	< 0,03		µg/l	N.A.
Dimetenamide	< 0,03		µg/l	N.A.
Esazinone	< 0,03		µg/l	N.A.
fluopicolide	< 0,03		µg/l	N.A.
Metaxil	< 0,03		µg/l	N.A.
Metolaclor	< 0,03		µg/l	N.A.
Oxadiazon	< 0,03		µg/l	N.A.
Penconazolo	< 0,03		µg/l	N.A.
Pendimetalin	< 0,03		µg/l	N.A.
Propiconazolo	< 0,03		µg/l	N.A.
Simazina	< 0,03		µg/l	N.A.
Terbutilazina	< 0,03		µg/l	N.A.
2,6-diclorobenzamide	< 0,03		µg/l	N.A.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ/NON CONFORMITÀ.

Relativamente alle determinazioni chimiche effettuate, il campione risulta **CONFORME** a quanto previsto dall' All.1 del D.Lgs. n. 31 del 2/2/2001 e s.m.i.

NOTE TECNICHE

Il valore delle sommatorie è stata calcolata utilizzando il criterio " lower bound" , secondo il quale si conteggia zero la concentrazione degli analiti non rilevati a concentrazione superiore all' LCL.

Il Dirigente Responsabile: Marco Fontana

Ogni metodo di prova è identificato da un codice interno alfanumerico, riportato dopo la descrizione, quale riferimento al catalogo dell'Agenzia

La colonna recupero indica, per ogni parametro, il recupero (%) e se questo sia stato utilizzato nei calcoli (SI/NO).

La lettera E nella colonna del risultato analitico, se presente, indica un valore espresso in notazione esponenziale, e va inteso come il prodotto del numero riportato per 10 elevato alla potenza rappresentata dal numero indicato dopo la E.

N.D.: non determinato

N.A.: non applicabile



LAB N° 0203 L

SC 10 - Dipartimento territoriale Piemonte Sud Ovest

SS 10.03 - Laboratorio specialistico Sud Ovest

Laboratorio di VIA VECCHIA DI BORGO SAN DALMAZZO 11 - 12100 CUNEO (CN)

RAPPORTO DI PROVA N. 2019/041295 Emesso il 18/12/2019

N° Campione: 2019/065135

Descrizione: ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO
ACQUE DI RETE - - 181

Committente: ASL CN1 - Sede Legale
VIA CARLO BOGGIO 12 - 12100 CUNEO (CN)

Prelevato da: ASL CN1 ex ASL 17 - FOSSANO - SIAN
VIA LANCIMANO 9 12045 FOSSANO (CN)

Presso: UTENZA DA ACQUEDOTTO
1761U0102 P.ZZA CHIESA SCUOLE ELEMENTARI
PIAZZA DELLA C - MURELLO (CN)

Pervenuto il: 11/12/2019 **Verbale/Riferimento:** 467 **del:** 11/12/2019

Prove iniziate il: 11/12/2019 **Terminate il:** 12/12/2019

Il presente Rapporto di prova NON può essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta del laboratorio.
I risultati riportati sul presente Rapporto di prova sono rappresentativi del solo campione sottoposto a prova.



LAB N° 0203 L

N° Campione: 2019/065135

N° Rapporto di Prova: 2019/041295

PARAMETRI BIOLOGICI

METODO/Parametro	Valore	Incertezza	U.M.	Recupero
UNI EN ISO 9308-1:2017 - (U.RP.M010)				
Batteri coliformi a 37 °C	0		UFC/100ml	N.A.
Escherichia coli	0		UFC/100ml	N.A.

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' / NON CONFORMITA'

Relativamente ai parametri microbiologici determinati, il campione risulta conforme ai valori di parametro stabiliti all' Allegato I, parte A (parametri microbiologici) e Parte C (parametri indicatori) del D.lgs. 02/02/2001 n. 31 e s.m.i.

Il Dirigente Responsabile: Marco Vincenzi

Ogni metodo di prova è identificato da un codice interno alfanumerico, riportato dopo la descrizione; quale riferimento al catalogo dell'Agenzia

La colonna recupero indica, per ogni parametro, il recupero (%) e se questo sia stato utilizzato nei calcoli (SI/NO).

La lettera E nella colonna del risultato analitico, se presente, indica un valore espresso in notazione esponenziale, e va inteso come il prodotto del numero riportato per 10 elevato alla potenza rappresentata dal numero indicato dopo la E.

N.D.: non determinato

N.A.: non applicabile