



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA**

DIREZIONE (C.d.C. ACPRELS01)

Via Carmelo Onorato, 6
90129 Palermo

☎ Direzione : 0917033506
☎ Segreteria : 0917033505
☎ FAX.....: 0917033514

EMAIL: uoc.lmsp@asppalermo.org

WEB : www.asppalermo.org

**Al Sig. Sindaco del Comune di CAMPOFELICE DI ROCCELLA
Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Al Responsabile UOSD AREA 2
e p.c. Al Responsabile DASOE Serv. 4**

OGGETTO: Rapporto di Prova acque di balneazione comune : CAMPOFELICE DI ROCCELLA

In riferimento al rapporto di prova allegato alla presente, si comunica che i parametri microbiologici dei campionamenti delle acque di balneazione, effettuati il mese di APRILE presso la località citata in oggetto, rientrano nei limiti fissati dal DL 116/2008 e dal decreto attuativo DM 30 marzo 2010.

**Il Direttore del Laboratorio di Sanità Pubblica
Dott. ssa Maria Angela De Luca**





DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 U.O.C. LABORATORIO DI SANITA' PUBBLICA
 Direttore: Dott.ssa Maria Angela De Luca
 U.O.S. MICROBIOLOGIA
 Sede esecuzione delle prove Via Carmelo Onorato, 6 - 90129 Palermo
 Telefono: U.O.S.: 0917033504/15; Segreteria: 0917033505; Fax: 0917033514
 email: uoc.lmisp@asppalermo.org



LAB N° 1101 L
 Membro degli Accordi di Mutuo Riconoscimento EA, IAF e ILAC
 Signatory of EA, IAF and ILAC Mutual Recognition Agreements

IDENTIFICATIVO RAPPORTO DI PROVA :
 Verbale n° 4 del 27/04/2023
 campionamento eseguito da UOSD Area 2

ANALISI BATTERIOLOGICA

RAPPORTO DI PROVA LOCALITA' CAMPOFELICE DI ROCCELLA
 Punti di prelievo vedasi tabella sottostante

Data di emissione 28/04/2023

MATRICE: ACQUA DI BALNEAZIONE

Destinatario (1) COMUNE DI CAMPOFELICE DI ROCCELLA - protocollo.campofelicediroccella@pec.it
 Materiale da saggio (2) ACQUA DI BALNEAZIONE
 Campionato in data (2) 27/04/2023
 Motivazione del prelievo (2) Routine 1° controllo 2° controllo 3° controllo 4° controllo
 Data di Codifica 27/04/2023
 Volume 500 ml
 Data inizio analisi 27/04/2023
 Data fine analisi 28/04/2023

Parametro	Metodo di Prova				Rif. Legislativo	Limite di Riferimento
	UNI EN ISO 9308-1:2017 (filtrazione)	<input type="checkbox"/>	UNI EN ISO 9308-2:2014 (MPN)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Escherichia coli					DL116/2008	≤ 500
Enterococchi intestinali	UNI EN ISO 7899-2:2003 (filtrazione)	<input type="checkbox"/>	AFNOR IDX 33/04-02/15 (MPN)	<input checked="" type="checkbox"/>	DL116/2008	≤ 200

CODIFICA	PDP	Enterococchi intestinali	Escherichia coli	U.M.
23/00849	155: Est Foce Fiume Imera	10	0	UFC-MPN/100 ml
23/00850	156: Antistante Casello Ferroviario Km 49	20	20	UFC-MPN/100 ml
23/00851	157: Antistante Casello Ferroviario Km 51	20	0	UFC-MPN/100 ml
23/00852	092: Antistante Casello Ferroviario. Km. 53	20	0	UFC-MPN/100 ml
23/00853	094: Ovest Torrente Roccella	20	0	UFC-MPN/100 ml
23/00854	158: Est Torrente Roccella	0	35	UFC-MPN/100 ml
23/00855	Punto in studio Torrente Basalaci	0	60	UFC-MPN/100 ml
23/00856	Punto in studio Canale di Gronda antistante Protezione Civile	0	60	UFC-MPN/100 ml

NOTE:

Nota (1): Riferimento Legislativo.: D.L. 116 30/05/2008 art. 5.
 Nota (2): dati forniti dal Cliente, per tali informazioni il Laboratorio ne declina la responsabilità.
 I risultati delle prove si riferiscono esclusivamente al campione analizzato e così come ricevuto

Il Dirigente Biologo
 Dott.ssa Mariangela Savi



È vietato riprodurre parzialmente il presente certificato senza l'autorizzazione scritta del Responsabile del Laboratorio

MOD 44.V rev 4-2022

Fine Rapporto di Prova

Pagina 1 di 1