

LASER LAB S.r.l.
Via Custozza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Med. P.0461 Rev. 9/04 19/12/14
N° 25837

DIFFERTA N. 113085/15-014 ORDINE N. _____
 COMMITTENTE DMVEGO SPA
 INDIRIZZO VIA G. GALILEI 1215
 CITTÀ ZANUSCO (MI)
 FARE PREVENTIVO

CONSEGNARE PER IL _____
 URGENTE PER IL _____
 L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

| POS | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Controllatore altro | Aliquote anz. centesimi | PARAMETRI RICHIESTI | In presenza | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|-----|---|------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vial. | Altro | Vero | HDPE | | |
| 1 | Manuale - Autoclava 1000 ml contenitore 150 | N. — | <input type="checkbox"/> | VEDI ORIGINE CONFEZIONATA | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | Manuale - Autoclava 1000 ml contenitore 150 | N. — | <input type="checkbox"/> | VEDI ORIGINE CONFEZIONATA | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____
 Data 20/8/15 Nomi: Preposto G. MINGO Operatore ...
 Firma Cliente ... Firma ... Data ... Firma ...

LASER LABS r.l.

Via Custozza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Mod. PCLAB1 - Rev. 9 del 12/14

OFFERTA N. 113083/15-04 Mac. PCLAB1 - Rev. 9 del 12/14

ORDINE N. _____

COMMITTENTE DA ALFA IMPIANTI S.p.A.

INDIRIZZO VIA BENE 1215

CITTA' QUINDI (RN)

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____

TEMP ambiente

TEMP. controllata

N° 25838

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo IMPIANTO DI IMPIANTI DELLA FORZA

VIA A. DE' SACERVO (SA)

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP ambiente

TEMP. controllata _____ °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Composizione miscela | Aliquota ete. controllata | PARAMETRI RICHIESTI | Qt. prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|----------------------|---------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | <u>1250A Contaminazione</u> <u>WATER DEL 1200</u> <u>Postazione ASD</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | <u>VEDI OFFERTA</u> | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | <u>Postazione ASD</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | <u>Postazione ASD</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data 25/8/15 Data _____

Firma Cliente [Firma] Firma _____

Nomi: Preposto G. DI CABILO Operatore [Firma]

Firma [Firma] Firma _____

LASER LAB S.r.l.
 Via Custoza, 31
 66100 CHIETI
 Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO

Entrata operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____
 Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____
 Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Mod. PU-663 Rev. 6 del 15/12/14

OFFERTA N. _____ ORDINE N. _____

COMMITTENTE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata

N° 26969

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo _____

Campionato da terzi (specificare): _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata _____ °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Controcampioni interno | Aliquota ante controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Cia. prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE | |
|------|--------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|----------------------------------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Altro | Vetro | HDPE | | | Fiale |
| 1 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Nota: _____

Data _____ Firma Cliente _____

Operatori: _____ Firma _____

Operatore _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

LASER LAB S.r.l.
Via Custozza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. _____ ORDINE N. _____

COMMITTENTE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

FARE PREVENTIVO

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

N° 26970

Entrata operatore ora _____ Firma Ditta _____ Nominativo _____

Uscita operatore ora _____ Firma Ditta _____ Nominativo _____

Entrata operatore ora _____ Firma Ditta _____ Nominativo _____

Uscita operatore ora _____ Firma Ditta _____ Nominativo _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

Campionato da terzi (specificare): _____

| PCS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Composizione (litro) | Aliquota (ml) | PARAMETRI RICHIESTI | Orn prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | | BIANCHINI CONTENITORI | | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|------|-------|-------|------|-----------------------|-------|------|-------|-------|------|--|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Flask | Filtr | Vias | Altre | Vetro | HDPE | Flask | Filtr | | |
| 1 | 6 campioni acqua | N. — | <input type="checkbox"/> | lec. ep | | | | 2 | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2 | AS 3 | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | 2 | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3 | AS 3 | N. — | <input type="checkbox"/> | BINGO | | | | | | | | | 2 | 3 | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data _____ Nomi: Preposto _____ Operatore _____

Firma Cliente _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

LASER LAB S.r.l.
Via Custozza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. _____ ORDINE N. _____

COMMITTENTE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

FARE PREVENTIVO

TEMPERATURA DI TRASPORTO
TEMP. ambiente
TEMP. controllata

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

da _____

N° 26972

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO
TEMP. ambiente
TEMP. controllata _____ °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Contropartita interno | Aliquota est: controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Ora prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Viols | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | ... | N. — | <input type="checkbox"/> | ... | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | ... | N. — | <input type="checkbox"/> | ... | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | ... | N. — | <input type="checkbox"/> | ... | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | ... | N. — | <input type="checkbox"/> | ... | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | ... | N. — | <input type="checkbox"/> | ... | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data _____ Nomi: Preposto _____ Operatore _____

Firma Cliente _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

LASER LAB S.r.l.

Via Custozza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Mod. PO-801 Rev. 9 del 15/01/14

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____
Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____
Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO
da Valerio Fava

OFFERTA N. 1/2014/14 ORDINE N. _____
COMMITTENTE MAESTRO VINO S.p.A.
INDIRIZZO VIA S. BASSO 101/5
CITTÀ BASSO AQUINO (AQ)
TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
TEMP. ambiente
TEMP. controllata

CONSEGNARE PER IL _____
URGENTE PER IL _____
L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA
LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Cantampione stesso | Aliquota ante controllo | PARAMETRI RICHIESTI | On pelle | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|--------------------|--------------------------|---------------------|-------------|-------------------------|------|-------|-------|------------------------|------|-------|-------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Altri | Vetro | HDPE | Fiale | Altri | | |
| 1 | <u>Insediamento, 10 litri Fiale + Sottile Acce 400 15 A</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | <u>1000 OPP</u> | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | <u>15 C</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Tempo di prelievo _____
Luogo di prelievo Via S. Basso 101/5 Basso Aquino (AQ)
TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
TEMP. ambiente °C
TEMP. controllata _____ °C

Note: _____
Data 20/01/14 Nomi: Preposto Valerio Fava Operatore Valerio Fava
Firma Cliente Valerio Fava Firma Valerio Fava

LASER LAB S.r.l.

Via Custozza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

- CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO

da VE.+LEP

Entrata operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Mod. 101-REV. 06/9 del 15/12/04

OFFERTA N. _____

ORDINE N. _____

COMMITTENTE DANEGO DIPIANTI SPA

INDIRIZZO VIA G. BENS.

CITTA' 20152 MILANO

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata

N° 26916

Luogo di prelievo

COMUNE SARENO
 LEP. TRATTAMENTO FOSFO VIA ANDEA DE LUCA

Campionato da terzi (specificare):

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata _____ °C

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA
 LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Compartime altro | Aliquota entecantito | PARAMETRI RICHIESTI | On polvere | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--|---------------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Altre | Vetro | HDPE | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA FGG CONSECU.T.V. 1° GIORNO POSTAZIONE 15A | N. — | <input type="checkbox"/> | P14 | | | | 2 | 3 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | ~ 20 GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | ~ 3° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | ~ 4° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | ~ 5° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note:

Data 09/05/15 Nomi: Preposto VICARIO ANDEA Operatore LEPOZZINI MARCO

Firma Cliente _____

Firma _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

LASER LABS.r.l.
Via Cusutoza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Mod. PD/661 Rev. Feb 19/2014

OFFERTA N. 13045/15 ORDINE N. _____

COMMITTENTE DANECO IMPIANTI SPA

INDIRIZZO VIA G. BENS.

CITTA' 30152 TREVISO

FARE PREVENTIVO

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

Campionato da terzi (specificare): _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo _____

CON: SALERNO

IMP. TRATTAMENTO POSSO VIA ANISEA DE LUCA

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Contoscienze esterno | Algebra entro controllo | PARAMETRI RICHIESTI | In pulsivo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|-------------------------|----------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vias | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA FCS CONSECUTIVI 2° STAGIONE 15A | N. — | <input type="checkbox"/> | P-14 | | | | 2 | 3 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | 4° STAGIONE 7° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | MONITORAGGIO 4° STAGIONE 7° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data 07 08 15 Operatore LEONARDO FARCO

Firma Cliente _____ Firma LF

Firma _____ Firma LF

LASER LAB S.r.l.

Via CUSTOZA, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. 113085/15

ORDINE N.

COMMITTENTE DAMECCO IMPIANTI

INDIRIZZO VIA G. RENZI

CITTA' 20457 DUGANO

FARE PREVENTIVO

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo

CON. SALEGNANO
IMP. TRATT. FOSFORI VIA ANDREA DELUCA

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo Luciano

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
TEMP. ambiente

TEMP. controllata

Campionato da terzi (specificare): _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
TEMP. ambiente _____ °C
TEMP. controllata 4 °C

| PCS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Controcampioni tempo | Aliquote analizzate | PARAMETRI RICHIESTI | Da prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--|----------------------|--------------------------|---------------------|-------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Altri | Vetro | HDPE | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA FOG CONSEGUOTIV. POSTAGIONE 15 F | N. — | <input type="checkbox"/> | P14 | | 2 | | 3 | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | ~ 2° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | | ~ | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | ~ 3° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | | ~ | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | ~ 4° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | | ~ | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | ~ 5° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | | ~ | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note:

Data 07.08.15

Firma Cliente _____

Nomi: Preposto LEFRIN. MARCO

Firma _____

Operatore VICARIO ANDREA

Firma _____

Data _____

Firma _____

LASER LAB S.r.l.

Via Custozza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N.

ORDINE N.

143085/15

FARE PREVENTIVO

COMMITTENTE DALLECO IMPIANTI

INDIRIZZO VIA G. BENI

CITTÀ ZODIACO

Luogo di prelievo

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

CON SALERNO

REP. TRATT. FORSU VIA DANIELE DE LUCA

- CAMPIONATO
 - RITIRATO
 - ACCETTATO
- da LEFT-VICARIO

Entrata operatore ora 14:00
Firma Ditta [Firma]
Nominativo [Nome]

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Uscita operatore ora 17:30
Firma Ditta [Firma]
Nominativo [Nome]

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

TEMPERATURA DI TRASPORTO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

Campionato da terzi (specificare):

TEMPERATURA ALL'ARRIVO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata 9 °C

Mod. 00-06/1 Rev. 9 del 15/12/04

N° **26919**

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Consumazione stesso | Aliquota estratta | PARAMETRI RICHIESTI | Oni pieni | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|---------------------|--------------------------|---------------------|-----------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vals | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA FGG COLLEC. 11.1 PST 15E 6° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | P14 | | 2 | | 3 | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | CON SALERNO | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA FGG COLLEC. 11.1 PST 15E 6° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | | | 2 | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note:

Data 07.08.15

Firma Cliente [Firma]

Nomi: Proposto VCARIO ANIDEA

Firma [Firma]

Operatore LEONINI MARCO

Firma [Firma]

Data _____

Firma _____

LASER LABS r.l.
Via Cuztoza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. _____
ORDINE N. 14088/15

FARE PREVENTIVO

CONSEGNARE PER IL _____
URGENTE PER IL _____

L'URGENZA E SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA
LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

COMMITTENTE DAMECO BRANT
INDIRIZZO VIA G. PENN.
CITTÀ 20152 DUGLIO

Luogo di prelievo

COM. SAVERNO
IMP. TRATTAMENTO FORSU VIA ANDRE DE LUXA

CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO
da ESP. VICARO

Entrata operatore ora 14.00
Firma Ditta _____
Nominativo _____
Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Uscita operatore ora 17.30
Firma Ditta _____
Nominativo _____

TEMPERATURA DI TRASPORTO
TEMP. ambiente
TEMP. controllata

N° 26998

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Contenitore litro | Aliquota est. controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Da prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE | |
|------|---|----------------------|----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|-------------------------------------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vias | Altre | Vetro | HDPE | | | Fiale |
| 1 | ISALUZIONE NETTO IIGIUE QUALITÀ ARIA PESA 15C | N. — | <input type="checkbox"/> | | 100 | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note:

Data _____ Firma Cliente 070915 _____
Nomi: Preposto VICARO ANDE Operatore LEBBIONI MARCO
Firma _____ Firma [Signature]

Data _____
Firma _____

LASER LABS S.r.l.

Via CUSTOZZA, 31

66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Mod. PL-367 - Rev. 3 del 15/03/04

OFFERTA N. _____ ORDINE N. _____

FARE PREVENTIVO

COMMITTENTE _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

CONFESSIONE DA TERZI (SPECIFICARE): _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

Laogo di prelievo _____

CONSEGNA PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

CONFESSIONE DA TERZI (SPECIFICARE): _____

TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI/ CAMPIONAMENTI | Contraccapote interno | Aliquota ent: controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Ora prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|--------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------|------|-------|--------|------------------------|-------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | Flacone vuoto bianchi ASA Concentrazione di base Kj. 15 C | N. _____ | <input type="checkbox"/> | Concentrazione 1 = 10000 100000 | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | Flacone vuoto bianchi ASA | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | Flacone vuoto bianchi ASA | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | Flacone vuoto bianchi ASA | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | Flacone vuoto bianchi ASA | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data _____

Firma Cliente _____

Nomi: Preposto _____

Operatore _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

LASER LAB S.r.l.
Via Custozza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Mod. PO-SPF - Rev. 9 del 15/11/14
N° 26925

OFFERTA N. 110000/15 ORDINE N. _____
 FARE PREVENTIVO
 COMMITTENTE DANIELO IMPANT. SPA
 INDIRIZZO VIA G. RENZI
 CITTÀ 20152 MILANO

CONSEGNARE PER IL _____
 URGENTE PER IL _____
 L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA
 LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Contaminazione esenti | Aliquota ente controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Ora prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | BLANCHI N° CONTENITORI | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--|--------------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|-------------------------|------|-------|------------------------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vials | Albo | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA 1° GIORNO POSTAZIONE 15C | N. — | <input type="checkbox"/> | P14 | | 2 | 3 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | ~ 2° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | ~ | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | ~ 3° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | ~ | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | ~ 4° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | ~ | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | ~ 5° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | ~ | | ~ | ~ | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____
 Data 15/09/15 Nomi: Preposto LEGGIANI MARCO Operatore VICARIO ANDEGA
 Firma Cliente Luca Bellotti Firma _____ Data _____ Firma _____

LASER LAB S.r.l.

Via Custoza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

- CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO

da LEPE VIGARIE

Entrata operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo LEPE VIGARIE

Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo _____

Uscita operatore ora _____
 Firma Ditta _____
 Nominativo LEPE VIGARIE

Mod. PO 161 - Rev. 9 del 01/12/14
 N° 26926

OFFERTA N. 11085/15 ORDINE N. _____
 COMMITTENTE DANECO INDUST. SPA
 INDIRIZZO VIA S. PENS.
 CITTÀ 20151 MILANO

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata
 Campionato da terzi (specificare): _____
 TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
 TEMP. ambiente
 TEMP. controllata °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Caratterizzazione meteo | Aliquota ent. controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Da prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|--|----------------------------|----------------------------|---------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------|------------------------|-------|-------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Visis | Altri | | |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA 6° GIUGNO POSTALICHE 15C | N. — | <input type="checkbox"/> | PH | | 2 | 3 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | " 7° GIUGNO | N. — | <input type="checkbox"/> | " | | " | " | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | MONITORAGGIO H2S NH3 INTERA CAMPAGNA 7 gg | N. — | <input type="checkbox"/> | " | | 2 | 200 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | MONITORAGGIO H2S NH3 INTERA CAMPAGNA 7 gg | N. — | <input type="checkbox"/> | " | | 2 | 200 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | MONITORAGGIO H2S NH3 INTERA CAMPAGNA 7 gg | N. — | <input type="checkbox"/> | " | | 2 | 200 | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____

Data 16.06.15 Nomi: Preposto LEBONI MARCO Operatore VIGARIE ANDREA
 Firma Cliente [Firma] Firma [Firma]

LASER LAB S.r.l.

Via Custozza, 31
66100 CHIETI

Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. 113025/15 ORDINE N. _____

FARE PREVENTIVO

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

COMMITTENTE DADECO TRAVAT. SPA

INDIRIZZO VIA GEBENS.

CITTÀ 20152 MILANO

Luogo di prelievo

COTONE SALEURO
VIP TRAFFIC FOR S1 VIA ANGELO DE LUCA

CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO

da LEP-VICARIO

Entra operatori ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo LEP-VICARIO

Uscita operatori ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo LEP-VICARIO

Mod. FO-461, Rev. 9 del 10/2014

N° **26927**

TEMPERATURA DI TRASPORTO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

Campionato da terzi (specificare):

TEMPERATURA ALL'ARRIVO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata _____ °C

| POS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Contromponte affetto | Aliquota arte controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Da polifilo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | | | BIANCHINI N° CONTENITORI | | | | | | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ CAMPIONE |
|------|---|----------------------|--------------------------|---------------------|-------------|-------------------------|------|-------|-------|------|-------|--------------------------|------|-------|-------|-------|-------|--|----------------------------------|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Fibr. | Vias | Altri | Vetro | HDPE | Fiale | Fibr. | Vials | Altri | | |
| 1 | <u>Integrità delle VMP</u> <u>100g + 200g + 50g</u> <u>ff. Caratteristiche FOR. 15F</u> | N. _____ | <input type="checkbox"/> | P14 | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 2 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 3 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 4 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| 5 | | N. _____ | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

Note:

Data 15.09.15 Nomi: Preposto LEP-VICARIO TRAVAT. Operatore VICARIO ANGELO

Firma Cliente Leopoldo Firma Leopoldo

Data _____

Firma _____

LASER LAB S.r.l.

Via Custoza, 31
66100 CHIETI

Tel 0871 564343 - www.laserlab.it

OFFERTA N. 1000000000

ORDINE N. 1000000000

COMMITTENTE ASL

INDIRIZZO VIA C. BASSI 178

CITTA' 20157 Milano (MI)

FARE PREVENTIVO

CONSEGNARE PER IL _____

URGENTE PER IL _____

L'URGENZA È SOGGETTA AD APPROVAZIONE DELLA LASER LAB CON MAGGIORAZIONE PREZZI

Luogo di prelievo Comele Saceno
Cap. Tett. 50750 Via A. D. S. Lela

- CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO

da ASL (COSTOZA)

Entrata operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo ASL

Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo CUSTOZA

TEMPERATURA DI TRASPORTO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata

Campionato da terzi (specificare):

TEMPERATURA ALL'ARRIVO

TEMP. ambiente

TEMP. controllata °C

Mod. PC/661, Rev. 9 del 03/2014

N° 26934

| PCS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Distribuzione interno | Altezza cassa-controllo | PARAMETRI RICHIESTI | Da prelievo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | | | NOTA | VERIFICHE ACCERTABILITA CAMPIONE |
|------|---|--------------------------|----------------------------|--|----------------|-------------------------|------|-------|--------|------|------------------------|-------|------|------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vias | Altro | Vetro | HDPE | | |
| 1 | <u>Pompageo Sparsi A24</u> <u>Pepiarone AS F</u> | N. — | <input type="checkbox"/> | <u>CONCENTRATORE</u> <u>di Sparsi</u> | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | | N. — | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note:

Data 16/09/15 Nomi: Preposto Marco A. ... Operatore Carola Firma ...
Firma Cliente ... Firma ...

LASER LAB S.r.l.

Via Cusioza, 31
66100 CHIETI
Tel. 0871 564343 - www.laserlab.it

Entrata operatore ora 8:30
Firma Ditta [Firma]
Nominativo PAUENTIER
Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

Entrata operatore ora 8:30
Firma Ditta [Firma]
Nominativo PAUENTIER
Uscita operatore ora _____
Firma Ditta _____
Nominativo _____

CAMPIONATO
 RITIRATO
 ACCETTATO
da LEP+ZANOBO

OFFERTIA N. 4122-115 ORDINE N. _____
COMMITTENTE DANEGO INFANT.
INDIRIZZO VIA G. BENS.
CITTÀ 20152 MILANO
N° 26944

TEMPERATURA DI TRASPORTO _____
TEMP. ambiente
TEMP. controllata
 Campionato da terzi (specificare): _____
TEMPERATURA ALL'ARRIVO _____
TEMP. ambiente
TEMP. controllata 4 °C

| PCS. | DESCRIZIONE CAMPIONI / CAMPIONAMENTI | Comunicazione effetto | Aliquota est. controllo | PARAMETRI RICHIESTI | On paleo | CAMPIONI N° CONTENITORI | | | | | | BIANCHI N° CONTENITORI | NOTA | VERIFICHE ACCETTABILITÀ | |
|------|---|-----------------------|--------------------------|---------------------|----------|-------------------------|------|-------|--------|------|-------|------------------------|------|-------------------------|---|
| | | | | | | Vetro | HDPE | Fiale | Filtri | Vias | Altre | | | | Vetro |
| 1 | MONITORAGGIO QUALITÀ ARIA POST 15 F 10 GIUGNO | N. — | <input type="checkbox"/> | P14 | | 2 | 3 | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 2 | 2° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | u | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 3 | 3° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | u | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 4 | 4° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | u | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |
| 5 | 5° GIORNO | N. — | <input type="checkbox"/> | u | | | | | | | | | | | CONFORME SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Contenitori danneggiati <input type="checkbox"/> Contenitori non idonei <input type="checkbox"/> Quantità insufficiente <input type="checkbox"/> Temperatura non conforme <input type="checkbox"/> |

Note: _____
Data 25.09.15 Operatore LEP+ZANOBO ENZO
Firma Cliente [Firma] Firma [Firma]

ALLEGATO

29

Foglio 1 di 4

Chieti, li 11/11/2015

RAPPORTO DI PROVA N. 25611 / 15

Tipo di campione : ACQUA SOTTERRANEA
Denominazione dichiarata : ACQUA SOTTERRANEA - PIEZOMETRO PZ1 MONTE
Committente : DANECO IMPIANTI S.p.A.
Via G. Bensi 12/5
20152 MILANO (MI)
Luogo di prelievo : DANECO IMPIANTI S.p.A.
C/O IMPIANTO TRATTAMENTO FORSU - VIA A. DE LUCA - ZONA INDUSTRIALE
84100 SALERNO (SA)
Campionato da : NOSTRO TECNICO
Data di prelievo : 30/10/2015
Data di ricevimento : 31/10/2015
Temperatura all'arrivo : Controllata (+4°C)
Data di inizio prove : 30/10/2015
Data di fine prove : 09/11/2015
Rif. campione : 27852/1
Note al campione : Tecnici Campionatori: Dott. Pietro Zambrà

Piano di campionamento, metodo di campionamento, trasporto e conservazione: M.U. 196/2:04

RISULTATI ANALITICI

| Parametro | Metodo | Concentrazione rilevata | Unità di misura | Data inizio fine analisi | D. Lgs. 152/06 Parte IV Tit. V All.5 Tab.2 (acque sotterranee) CSC |
|-----------|--------|-------------------------|-----------------|--------------------------|--|
|-----------|--------|-------------------------|-----------------|--------------------------|--|

DATI FISICI:

| | | | | | |
|--|---------------|------|---|--------------------------|--|
| Diametro del pozzo (d) [m]* | M.U. 196/2:04 | 0,08 | m | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| Profondità del livello statico dell'acqua (L ₁) [m]* | M.U. 196/2:04 | 1,9 | m | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| Profondità del fondo pozzo (L ₂) [m]* | M.U. 196/2:04 | 9,8 | m | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| Battente idraulico (L ₂ - L ₁) [m]* | Calcolo | 7,9 | m | 30/10/2015 08/11/2015 | |

PARAMETRI DI QUALITÀ DELL'ACQUA:

| | | | | | |
|------------------------------|-----------------------------------|------|-------|--------------------------|--|
| Conducibilità elettrica [μS] | APAT CNR IRSA 2030 Mar 29 2003 | 890 | μS/cm | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| pH [-] | APAT CNR IRSA 2030 Mar 29 2003 | 7,20 | | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| Temperatura [°C] | APAT CNR IRSA 2100 Mar 29 2003 | 15,8 | °C | 30/10/2015 08/11/2015 | |
| Ossigeno disciolto [mg/l] | UNI EN ISO 6815:2015 | 2,40 | mg/l | 30/10/2015 08/11/2015 | |

METALLI SU FILTRATO (0,45 μm):

| | | | | | |
|------------------|------------------------------------|--------|------|--------------------------|-----|
| Alluminio* | EPAS100 2007 | < 10,0 | μg/l | 30/10/2015 08/11/2015 | 200 |
| Arsenico | EPAS100A 2007 | < 1,00 | μg/l | 30/10/2015 08/11/2015 | 10 |
| Cadmio | EPAS100A 2007 | < 0,50 | μg/l | 30/10/2015 08/11/2015 | 5 |
| Cromo esavalente | APAT CNR IRSA 3190C Mar 20 2002 | < 0,50 | μg/l | 30/10/2015 31/10/2015 | 5 |
| Cromo totale* | EPAS100C 2007 | < 5,00 | μg/l | 30/10/2015 08/11/2015 | 50 |

Le prove contrassegnate da asterisco non sono accreditate ACCREDIA. Pareri e interpretazioni non oggetto di accreditamento ACCREDIA.
I risultati contenuti nel presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione oggetto di analisi.

| Parametro | Metodo | Concentrazione rilevata | Unità di misura | Data inizio fine analisi | D. Lgs. 152/06 Parte IV, Tit. V All. 5 Tab. 2 (eccezione sotterranee) CSC |
|---|---------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------|---|
| Ferro* | EPA 8010C 2007 | < 10,0 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 200 |
| Manganese* | EPA 8010C 2007 | < 5,00 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 60 |
| Mercurio | EPA 8020A 2007 | < 0,10 | µg/l | 25/11/2010 26/11/2010 | 1 |
| Nichel | EPA 8020A 2007 | < 1,00 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 20 |
| Piombo | EPA 8030A 2007 | < 1,00 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 10 |
| Rame* | EPA 8010C 2007 | < 10,0 | µg/l | 24/11/2010 24/11/2010 | 1000 |
| Zinco* | EPA 8010C 2007 | < 10,0 | µg/l | 24/11/2010 24/11/2010 | 3000 |
| ALTRI METALLI SU FILTRATO (0,45 µm): | | | | | |
| Calcio* | EPA 8010C 2007 | 11,0 | mg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | |
| Fosforo totale* | EPA 8010C 2007 | < 5,00 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | |
| Magnesio* | EPA 8010C 2007 | 35,1 | mg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | |
| Potassio* | EPA 8010C 2007 | 10,8 | mg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | |
| Sodio* | EPA 8010C 2007 | 19,4 | mg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | |
| INQUINANTI INORGANICI: | | | | | |
| Nitri (Azoto nitroso)* | EPA 8050A 2007 | < 20,0 | µg/l | 21/10/2010 21/11/2010 | 500 |
| Solfati | EPA 8050A 2007 | 32,9 | mg/l | 21/10/2010 21/11/2010 | 250 |
| ALTRI INQUINANTI INORGANICI: | | | | | |
| Cloruri (come Cl) | EPA 8050A 2007 | 17,1 | mg/l | 21/10/2010 21/11/2010 | |
| Nitrati (Azoto nitrico) (come NO ₃) | EPA 8050A 2007 | 16,3 | mg/l | 21/10/2010 21/11/2010 | |
| COMPOSTI ORGANICI AROMATICI: | | | | | |
| Benzene | EPA 8210C 2002 + EPA 8210C 2004 | < 0,10 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 1 |
| Etilbenzene | EPA 8210C 2002 + EPA 8210C 2004 | < 0,10 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 50 |
| m+p Xilene | EPA 8210C 2002 + EPA 8210C 2004 | < 0,10 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 10 |
| Stirane | EPA 8210C 2002 + EPA 8210C 2004 | < 0,10 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 25 |
| Toluene | EPA 8210C 2002 + EPA 8210C 2004 | < 0,10 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 15 |
| IDROCARBURI POLICICLICI AROMATICI (IPA): | | | | | |
| Benzo (a) antracene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,1 |
| Benzo (a) pirene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,01 |
| Benzo (b) fluorantene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,1 |
| Benzo (g,h,i) perilene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,01 |
| Benzo (k) fluorantene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,05 |
| Crisene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 5 |
| Dibenzo (a,h) antracene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,01 |
| Indeno (1,2,3-c,d) pirone | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 0,1 |
| Fluorene | EPA 8270C 1996 + EPA 8270D 2007 | < 0,0010 | µg/l | 23/11/2010 24/11/2010 | 50 |

Le prove contrassegnate da asterisco non sono accreditate ACCREDIA. Pareri e interpretazioni non oggetto di accreditamento ACCREDIA. I risultati contenuti nel presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione oggetto di analisi.

| Parametro | Metodo | Concentrazione rilevata | Unità di misura | Data inizio fine analisi | D.Lgs.152/06 Parte IV Tit.V All.5 Tab.2 (acque sotterranee) CSC |
|--|---|-------------------------|-----------------|--------------------------|---|
| Σ IPA* | EPA 8210C 2007 + EPA 8230C 2007 | < 0,0010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,1 (*) |
| ALIFATICI CLORURATI CANCEROGENI: | | | | | |
| Cloroformio (Triclorometano) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | 0,035 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,15 |
| Clorometano (Cloruro di metile) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 1,8 |
| Cloruro di vinile (CVM) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,5 |
| 1,2- Dicloroetano (DCE) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 2 |
| 1,1- Dicloroetilene (Cloruro di vinilidene) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,06 |
| Esociclobutadiene (HCBD) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,15 |
| Perclorobisene (Tetraclorobisene) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | 1,30 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 1,1 |
| Triclorobisene (Trielina) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 1,5 |
| Σ Organoclorurati cancerogeni* | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | 1,39 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 10 |
| ALIFATICI CLORURATI NON CANCEROGENI: | | | | | |
| 1,1- Dicloroetano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 610 |
| 1,2- Dicloroetilene | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 60 |
| 1,2- Dicloropropano (Dicloruro di propilene) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,15 |
| 1,1,2,2- Tetracloroetano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,05 |
| 1,1,2- Tricloroetano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,2 |
| 1,2,3- Tricloropropano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,00093 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,001 |
| ALIFATICI ALOGENATI CANCEROGENI: | | | | | |
| Bromodichlorometano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,17 |
| Dibromodichlorometano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,13 |
| 1,2- Dibromoetano | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,00092 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,001 |
| Tribromometano (Bromoformio) | EPA 8230C 2003 + EPA 8260C 2006 | < 0,010 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,3 |
| FENOLI E CLOROFENOLI: | | | | | |
| 2- Clorofenolo | EPA 8210C 2007 + EPA 8270C 2007 | < 0,10 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 180 |
| 2,4- Diclorofenolo | EPA 8210C 2007 + EPA 8270C 2007 | < 0,10 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 110 |
| Pentaclorofenolo | EPA 8210C 2007 + EPA 8270C 2007 | < 0,050 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 0,5 |
| 2,4,6- Triclorofenolo | EPA 8210C 2007 + EPA 8270C 2007 | < 0,10 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 5 |
| IDROCARBURI: | | | | | |
| Idrocarburi totali (come n-esano)* | EPA 8010C 2001 + EPA 8260C 2006 + EPA 3510C 1996 + EPA 8010C 2007 | 32,9 | µg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | 350 |
| ALTRI PARAMETRI: | | | | | |
| Durezza totale (come CaCO ₃) | APAT CNP/IRSA 2040/B Mar 29 2003 | 34,3 | °F | 01/05/2016 01/05/2016 | |
| Ossidabilità Kubel (come O ₂) | UNI EN ISO 8467 1997 | 2,24 | mg/l | 01/05/2016 01/05/2016 | |
| Residuo fisso a 180°C* | Rapporto IRTIGAN 200/01 pag 85 Met ISO BFA 012 | 471 | mg/l | 02/11/2016 02/11/2016 | |

Le prove contrassegnate da asterisco non sono accreditate ACCREDIA. Pareri e interpretazioni non oggetto di accreditamento ACCREDIA. I risultati contenuti nel presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione oggetto di analisi.

| Parametro | Metodo | Concentrazione rilevata | Unità di misura | Data inizio fine analisi | D.Lgs.152/06 Parte IV Tit.V All.5 Tab.2 (acque sotterranee) CSC |
|--|--------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------|--|
| Alcalinità (come CaCO ₃) | AFAT CNR IRSA 2010 B Mar 29 2003 | 332 | mg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Azoto ammoniacale (come NH ₄)* | AFAT CNR IRSA 4030 A1 Mar 29 2003 | < 0,020 | mg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Tensioattivi anionici | AFAT CNR IRSA 9170 Mar 29 2003 | 0,41 | mg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Tensioattivi non ionici* | UNI 10611-1 1996/01 | 0,28 | mg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Carbonio organico totale (TOC) | UNI EN 1484 1995 | < 1,00 | mg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Solventi clorurati * | EPA 5030 C 2003 + EPA 8250 C 2006 | 1,39 | µg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Solventi organici aromatici* | EPA 5030 C 2003 + EPA 8250 C 2006 | < 0,10 | µg/l | 01/04/05 01/04/05 | |
| Conteggio delle colonie su Agar a 36°C* | AFAT CNR IRSA 7060 Mar 29 2003 | 38.000 | ufc/ml | 01/04/05 01/04/05 | |
| Conteggio delle colonie su Agar a 22°C* | AFAT CNR IRSA 7050 Mar 29 2003 | 11.000 | ufc/ml | 01/04/05 01/04/05 | |
| Coliformi totali* | AFAT CNR IRSA 7070 C Mar 29 2003 | < 20 | ufc/100 ml | 01/04/05 01/04/05 | |
| Coliformi fecali* | AFAT CNR IRSA 7080 B Mar 29 2003 | < 20 | ufc/100 ml | 01/04/05 01/04/05 | |
| Streptococchi fecali* | AFAT CNR IRSA 7090 C Mar 29 2003 | 300 | ufc/100 ml | 01/04/05 01/04/05 | |

NOTE

- (*) : Somma di: Benzo(b)fluorantene, Benzo(k)fluorantene, Benzo(g,h,i)perilene, Indeno(1,2,3-c,d)pirene.
- *c n*, ove non diversamente specificato, indica un valore inferiore al limite di quantificazione (LOQ).
 I dati inferiori al LOQ vengono inclusi nel calcolo delle sommatorie, ove presenti, utilizzando il criterio lower-bound, considerandoli tutti pari a zero, tranne il dato relativo al composto con LOQ maggiore, eccezione fatta per la concentrazione totale di PCDD/PCDF e PCB-DL che, qualora presenti, vengono calcolate con il criterio upper bound, considerando i valori dei vari congenere inferiori al LOQ pari al limite medesimo.
- * Per i metodi che prevedono fasi di pretrattamento chimico-fisico, il recupero determinato è risultato conforme ai criteri di accettabilità previsti. Ove non espressamente indicato, il fattore di recupero non è compreso tra le variabili utilizzate nel calcolo del risultato analitico.
- * La concentrazione associata alla somma degli isomeri m+p-xilene viene, in via cautelativa, confrontata con la CSC relativa all'isomero para.
- * Per il parametro 1,2,3-tricloropropano, l'eventuale *c n* indica un valore inferiore al MDL (limite di rilevabilità: individua un intervallo di confidenza dello zero ad un livello di probabilità del 99%).
- * Per il parametro 1,2-dibromocetano l'eventuale *c n* indica un valore inferiore al MDL (limite di rilevabilità: individua un intervallo di confidenza dello zero ad un livello di probabilità del 99%).
- [F] Prova eseguita in campo

Il Responsabile dell'Area Microbiologia
 Dott.ssa Tina Fantozzi
 Ordine Nazionale dei Biologi N. 043254

Il Direttore del Laboratorio
 Ordine dei Chimici Lazio - Umbria - Abruzzo - Molise N. 2292
 Dott.ssa Simona Romeo

COMMENTO AL RAPPORTO DI PROVA N. 25611 / 15 DEL 11/11/2015

Il campione in esame, limitatamente alle determinazioni analitiche eseguite su richiesta della Committente, presenta per i parametri sottoelencati, **CONCENTRAZIONI SUPERIORI** a quanto stabilito da:

Decreto Legislativo 152/06 Parte Quarta Titolo V Allegato 5 Tabella 2 - Acque Sotterranee - Concentrazioni Soglia di Contaminazione (CSC)

Percloroetilene (Tetracloroetilene)

Il Direttore del Laboratorio
Ordine dei Chimici Lazio - Umbria - Abruzzo - Molise N. 2292
Dott.ssa Simona Romeo

ALLEGATO

30