Attività di campionamento sotto la responsabilità di: (barrare la casella sotto)	VERBALE DI CAMPIONAMENTO ACQUE ACS E ACN N°
[X] LabAnalysis srl Via Europa 5 Casanova Lonati (PV)	043041FR
[ ] Laserlab srl Via Bolzano 6/P San Giovanni Teatino (CH)	
[ ] Chemservice Spa Via Fratelli Beltrami 15 Novate Milanese (MI)	

EV-21-001372-010641

Committente: ENI REWIND SPA - ZONA INDUSTRIALE-07046-PORTO TORRES

Luogo di prelievo: Impianti TAF - Porto Torres

Responsabile Cliente: Riccardo Pinna

Responsabile Campionamento: Cavaglieri Giovanni - LabAnalysis srl

Procedura di Camp.: APAT CNR IRSA 1030 Man 29 2003

Ordine di riferimento: LBN-OR-20-14029

Condizioni atmosferiche durante il campionamento: [ ] Sereno [X] Nuvoloso [ ] Neve [ ] Vento [ ] Nebbia [ ] Pioggia

Temperatura Aria (°C): 10 **Data e Ora di Prelievo:** 21/1/2021 13:05

Identificazione: Uscita Impianto TAF 5 - istantaneo T1/T2/T3

Tipologia: Acqua di scarico (ACS)

Codice sonda: 10597	pH:	Temper. (°C):	($) Conduc. (uS/cm):	O_2 (mg/l):	O_2 (%):
Redox (mV):	Cloro (mg/l):	Tobidità (NTU):	Altro:		

Presenza di liquido surnatante: [X] NO [ ] SI spessore: Colore: limpido Odore: inodore

Acqua di scarico: [ ] Pozzetto finale di ispezione [ ] Pozzetto intermedio [ ] Serbatoio di accumulo [ ] Altro:

Presenza nel pozzetto di: [ ] Acqua stagnante [ ] Acqua fluente

Portata: [ ] Costante [ ] Fluttuante

Corpo recettore: [ ] Fogna [ ] Suolo [ ] Acqua superficiale [ ] Mare [ ] Altro:

Acqua destinata al consumo umano: [ ] Pozzo (profondità pozzo:) [ ] Rubinetto-indicare zona prelievo:

Addolcitore [ ] Presente [ ] Assente **Altro sistema di trattamento** [ ] Presente [ ] Assente Indicare tipologia:

Contenitore	Sede	Tipologia di campionamento	Numero aliquote	Quantità (l)	Filtrato
VIAL	[X] PV [ ] BR [ ] CA [ ] GE [ ] PZ [ ] CH [ ] RM [ ] VI [ ] MI [ ] _____	[ ] M 3h [ ] M 24h [X] IST [ ] M Cont 3h	2	0,04	[ ] Si [X] No

Note: ($) il valore della conducibilità indicato risulta già corretto mediante dispositivo di compensazione della temperatura
Portata 87 m3/h

Correzioni

N°	Data	Operatore	Motivo	Campi modificati
1	28/01/21	C.GATTI	correzione orario di prelievo per errore di inserimento del tecnico	Data e Ora prelievo

Responsabile campionamento

Responsabile cliente