

INTESTAZIONE UFFICIO DI APPARTENENZA

VERBALE N.° XX/XX

DATA XX/XX/XXXX

ORE: XX:XX

in pronta disponibilità

in emergenza

CORPO IDRICO: _____

LOCALITÀ: _____

LUOGO DEL PRELIEVO: _____

TEMPERATURA DELL'ARIA: _____

TEMPERATURA DELL'ACQUA _____

CAMPIONI EFFETTUATI DA:

❖ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA

❖ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA

ALIQUOTE PRELEVATE:

N.° _____ PER L'ANALISI CHIMICA ; N.° _____ PER L'ANALISI BATTERIOLOGICA E

N.° _____ PER SAGGIO TOSSICITÀ

Costituenti il campione regolare da inviare al Servizio Laboratori del Dipartimento Provinciale dell'ARPAV di Verona in via A. Dominutti n.° 8.

NOTE:

Il campione è stato eseguito per verificare la qualità del corso d'acqua superficiale oggetto di segnalazione di presunto inquinamento da sostanza non meglio identificata di color rosso crimisi, all'olfatto nessun odore era percettibile. Le aliquote del campione prelevato sono state inserite in sacchetti di plastica muniti di chiusura antieffrazione identificati con il n.° XXXXXX e n.° XXXXXX, rispettivamente per l'analisi batteriologica e saggio tossicità e per l'analisi chimica.

Al Servizio Laboratori si chiede di verificare i normali parametri previsti per un'acqua superficiale. Si dà atto che il corso d'acqua attraversa terreni agricoli.

I TECNICI DELLA PREVENZIONE – U.P.G.

Dott. PADOVANI Marco

XXXXXXXXXXXXXXXX

Pagina 1 di 2

ARPAV Sede Regionale	Centr. +39 049 8239301-303 Codice Fiscale 92111430283	Direzione Generale Tel. +39 049 8239341	Il Resp. del procedimento: dr.ssa Annalisa Spiazzi Tel. +39 045 8016701
Via Matteotti 27 35137 Padova Italy	Partita IVA 03382700288 e-mail: urp@arpa.veneto.it www.arpa.veneto.it	Fax +39 049 660966	Fax +39 045 8016888 e-mail: aspiazzi@arpa.veneto.it

