



Spett.le  
**CAFC S.p.A.**  
Viale Palmanova, 192  
33100 Udine UD

**RAPPORTO DI PROVA N° 21-FR12613**

Udine, **17/11/2021**  
Data accettazione: **11/11/2021**  
Prelievo effettuato da: **Cliente (a sua cura)** il: **11/11/2021** ora: **10.40..** Procedura prelievo: **\*CAFC pro 016**  
Descrizione campione: **Acqua reflua - "istantaneo"**

**Campione adeguato per integrità/temperatura/tempi di conservazione.**

Temperatura di arrivo: **7.0 °C** Temperatura al prelievo: **7.5 °C**  
Luogo prelievo: **Comune di Moggio Udinese effluente depuratore primario di Dordolla Chiesa**  
Condizioni meteo: **sereno**

**RISULTATI ANALITICI**

Data inizio prove: 15/11/2021 Data fine prove: 16/11/2021

Prova	U.M.	Risultato	Incertezza	Recupero	LQ	Limiti:
Metodo di prova			Int .Conf.			
Valutazione della tossicità con Daphnia - Accettabilità di un effluente% org. Immobili <i>APAT CNR IRSA 8020 B Man. 29 2003</i>		0.0			0	50

\* Prova non accreditata da ACCREDIA.

L'Incertezza e/o i limiti di confidenza si intendono espressi per un fattore di copertura k=2 e per p=95%  
Per il calcolo delle sommatorie di analiti presenti in concentrazioni inferiore al LR, il laboratorio adotta il criterio Lower Bound considerandone i contributi pari a 0 come da Rapporti ISTISAN 04/15.  
LQ: Limite di quantificazione, concentrazione sopra alla quale un analita può essere quantificato.

Dichiarazione di conformità  
Il campione per i parametri analizzati risulta CONFORME alla normativa vigente D. Lgs. 152/06 p.te III all. 5 tab.3 e art.16 com. 3 D.P.R. 74/2018 (scarico in acque superficiali)  
Nella dichiarazione di conformità il laboratorio non tiene conto dell'incertezza associata al risultato.

Il laboratorio declina ogni responsabilità per campionamento a cura del Cliente e per ogni sua dichiarazione che possa influenzare la validità dei risultati (es. data/ora/descrizione campione/luogo di prelievo/condizioni meteorologiche/procedura di campionamento/note al prelievo); in questo caso i risultati si riferiscono al campione così come ricevuto.

**Il Responsabile Laboratorio**

*Paola Martellosi*  
DOTTORSA  
PAOLA  
MARTELOSSI  
N. 33410  
SEZ. A