



Azienda  
**U.L.S.S.15**  
ALTA PADOVANA  
Regione del Veneto

Camposampiero, **20 AGO. 2014**

Protocollo n.° **72956**

Ai Sigg. Sindaci  
dei Comuni dell'Azienda Ulss n. 15  
"Alta Padovana"

Ai Sigg. Responsabili degli  
Uffici Tecnici Comunali

e, p.c.

Al Sig. Presidente  
Federazione dei Comuni  
del Camposampierese

Agli Studi Tecnici del Territorio

LORO SEDI

**OGGETTO: analisi acque potabili: richieste da privati – nuove procedure.**

Si informano le S.V. che a far data dal 19 agosto 2014 sono entrate in vigore le nuove procedure che si potranno trovare nel sito dell' "*Azienda Ulss 15 Alta Padovana – Azienda – Dipartimento di Prevenzione – Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione/SIAN – Modulistica*".

**Si invitano pertanto le Amministrazioni in indirizzo ad aggiornare in tal senso i propri siti istituzionali e darne eventuale comunicazione a tutti gli studi professionali interessati.**

Distinti saluti.



IL DIRETTORE  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Dott. Anselmo Ferronato

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE Direttore dott. Anselmo Ferronato**

Centro Servizi Socio Sanitari "Guido de Rossignoli" via Cao del Mondo 1 35012 Camposampiero Pd  
T. (+39) 049 9822140 Fax (+39) 049 9822144 direzione\_dip@ulss15.pd.it

Sede Legale via Casa di Ricovero, 40 35013 Cittadella Pd [www.ulss15.pd.it](http://www.ulss15.pd.it) [protocollo@pec.ulss15.pd.it](mailto:protocollo@pec.ulss15.pd.it) C.F. e P.I. IT  
00347610289

## **Richiesta analisi acqua pozzo privato per il rilascio del giudizio idoneità uso umano**

Sono accettati i rapporti di prova/analisi emessi da:

- A.** Laboratorio Arpav su campioni prelevati da Personale Tecnico del Dipartimento di Prevenzione Ulss n. 15, ovvero personale qualificato.
- B.** Laboratori privati in possesso di accreditamento UN EN ISO IEC 17025 su campioni prelevati da personale dipendente dello stesso laboratorio ovvero personale qualificato (chimico-biologo- e/o altre figure professionali competenti).

**N.B.** non sono accettati rapporti di prova il cui prelievo sia stato eseguito dall'interessato o da altra persona non coinvolta nell'attività di laboratorio.

**ATTENZIONE:** Per i pozzi di nuova costruzione è necessario allegare la

seguinte documentazione (come previsto dal Decreto Regionale. n. 15 del 09/02/2009):

- relazione tecnica redatta da professionista abilitato che descriva la tipologia della fonte, la stratigrafia del terreno, le modalità di realizzazione delle opere di attingimento e di accumulo, i materiali utilizzati nella realizzazione degli impianti
- planimetria di PRG aggiornato in scala 1:500 con individuazione del punto di captazione comprensiva dell'area circostante per un minimo di raggio di 500 metri.

**Dipartimento di Prevenzione SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE Direttore f.f. dott. ssa Anna Pupo**  
Centro Servizi Socio Sanitari " Guido de Rossignoli" via Cao del Mondo 1 35012 Camposampiero Pd  
T. (+39) 049 9822147 Fax (+39) 049 9822184 direzione\_sian@ulss15.pd.it

Sede Legale via Casa di Ricovero, 40 35013 Cittadella Pd [www.ulss15.pd.it](http://www.ulss15.pd.it) [protocollo@pec.ulss15.pd.it](mailto:protocollo@pec.ulss15.pd.it) C.F. e P.I. IT 00347610289

## **A: RAPPORTI DI PROVA ESEGUITI DA ARPAV DI PADOVA**

### **1. COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA PRELIEVO ACQUA** e consegnarlo

all'Ufficio Protocollo Generale, Via Casa di Ricovero, 40 / 35013 Cittadella Pd (orario Ufficio protocollo: dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 e giovedì pomeriggio dalle ore 14,30 alle ore 17,00) o inviare via e-mail: [protocollo@ulss15.pd.it](mailto:protocollo@ulss15.pd.it) o via Pec:

[protocollo@pec.ulss15.pd.it](mailto:protocollo@pec.ulss15.pd.it) **con allegate le copie di ricevuta di versamento dei successivi punti 2,3** (N.B. la mancanza di uno degli attestati comprovanti il versamento dei diritti sanitari non darà avvio alla procedura di prelievo);

### **2. VERSARE Euro 128,46** per le prestazioni di competenza dell'Azienda Ulss n. 15 (prelievo e parere) sul C/C POSTALE N. **16568354**, o Codice IBAN POSTALE:

**it48t0760112100000016568354** intestato alla Az. Ulss n. 15 "Alta Padovana" Via Casa di Ricovero, 40 – 35013 Cittadella Pd; o con BONIFICO BANCARIO intestato Cassa di Risparmio del Veneto Fil. Cittadella Via Marconi, 11/13 – 35013 Cittadella Pd. Codice IBAN: **IT 59 W 06225 62520 100000300047**.

### **3. VERSARE L'IMPORTO** (vedi tabella allegata) ad ARPAV mediante BONIFICO

BANCARIO presso: Unicredit Banca – Agenzia di Padova – Via Trieste, 51 – 35121 Padova, codice IBAN: **IT 40 W 02008 12100 000040861498** intestato ad Arpav Dipartimento Regionale Laboratori.

**PER LE ZONE NON SERVITE DA PUBBLICO ACQUEDOTTO** punto A (Arpav) è

previsto la riduzione della tariffa per le analisi chimiche, (vedi ultima colonna tabella tariffe);

alla richiesta dovrà essere allegata una **autodichiarazione** che attesti che il fabbricato di cui si chiede l'abitabilità è per **uso di civile abitazione e la zona non è servita dalla rete acquedottistica**.

**Dipartimento di Prevenzione SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE** Direttore f.f. dott. ssa Anna Pupo  
Centro Servizi Socio Sanitari " Guido de Rossignoli" via Cao del Mondo 1 35012 Camposampiero Pd  
T. (+39) 049 9822147 Fax (+39) 049 9822184 direzione\_sian@ulss15.pd.it

## **B: RAPPORTI DI PROVA ESEGUITI DA LABORATORIO PRIVATO ACCREDITATO:**

1. La validità del rapporto di prova/analisi (per l'emissione del parere di competenza Ulss) è di 6 mesi max dalla data di stampa del rapporto da parte del laboratorio.
2. Per il rilascio del parere di idoneità dell'acqua all'uso umano emesso dall'Ulss n.15 è necessario che l'utente versi sul C/C POSTALE n 16568354 la somma di Euro 15,00.
3. I rapporti analitici dai laboratori privati "B" dovranno comprendere i parametri sottoriportati:  
BATTERIOLOGICI: conta colonie a 22°C – conta colonie a 37°C – batteri coliformi –  
escherichia coli – enterococchi.  
CARATTERI ORGANOLETTICI-FISICI E CHIMICI: Colore – Torbidità – Odore- pH –  
Conducibilità a 20°C – Durezza totale – Cloro residuo – Ossidabilità – Cloruri – Solfati –  
Nitrati – Ammoniaca – Ferro – Manganese – Arsenico – Fosforo totale – Calcio e Magnesio.

**N.B.** vanno ricercati inoltre: Composti Organoalogenati e Cromo per i Comuni di Cittadella e Fontaniva; vanno inoltre ricercati i Composti Organoalogenati per i Comuni di Galliera Veneta – Piombino Dese – San Giorgio in Bosco – San Martino di Lupari – Tombolo- Trebaseleghe.

MODULO DI RICHIESTA PRELIEVO ACQUA			
Nominativo		Ragione sociale	
Comune		Via	n°
Codice fiscale	P.IVA	Tel/Cell.	
E-mail :	PEC :	<input type="checkbox"/> Emettere Fattura	
Ubicazione pozzo: Comune		Via:	n°
USO: <input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> industriale <input type="checkbox"/> pubblico <input type="checkbox"/> agricolo <input type="checkbox"/> ittiocoltura <input type="checkbox"/> irriguo <input type="checkbox"/> altro _____			

CARATTERISTICHE DELL'IMPIANTO	
<input type="checkbox"/> pompa <input type="checkbox"/> autoclave <input type="checkbox"/> addolcitore <input type="checkbox"/> carboni attivi <input type="checkbox"/> cloratore <input type="checkbox"/> pompa sommersa <input type="checkbox"/> vaso espansione <input type="checkbox"/> filtro a cartuccia <input type="checkbox"/> filtro pre-pompa <input type="checkbox"/> getto continuo <input type="checkbox"/> vasca d'accumulo <input type="checkbox"/> acquedotto <input type="checkbox"/> deferrizzatore <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> materiale tubature _____ <input type="checkbox"/> altro _____	

CARATTERISTICHE DEL POZZO	ALTRE INFORMAZIONI
Anno di perforazione: _____	Pozzo analizzato per la prima volta? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Profondità totale mt.: _____	Eseguito clorazione <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Motivazione della richiesta: <input type="checkbox"/> abitabilità/agibilità <input type="checkbox"/> autocontrollo <input type="checkbox"/> controllo privato <input type="checkbox"/> altro _____
--

Ripetizione prelievo per analisi: <input type="checkbox"/> cloro <input type="checkbox"/> batteriologico <input type="checkbox"/> ferro <input type="checkbox"/> arsenico <input type="checkbox"/> _____
--

Data: _____	Firma del richiedente: _____
-------------	------------------------------

<b>PROTOCOLLO AZ. ULSS15</b>	<b>PROTOCOLLO ARPAV</b>

VERBALE DI PRELIEVO			
Prelievo per analisi: <input type="checkbox"/> chimica <input type="checkbox"/> microbiologica		Effettuato il :	Alle ore :
Temperatura acqua °C: _____		Ubicazione Geografica : Long.	Lat.
<input type="checkbox"/> vetro chiaro da 1 lt.	<input type="checkbox"/> organo clorurati 100 ml.	<input type="checkbox"/> metalli plastica	<input type="checkbox"/> sterile con tiosolfato per bat. ml.500 in plastica
Punto prelievo :		Note	
T.d.P. _____		Firma _____	
<b>SERVIZIO IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE:</b> Via Cao del Mondo – 35012 CAMPOSAMPIERO PD Tel. 049 9822147 Fax 049 9822184 e-mail direzione_sian@ulss15.pd.it			

## TARIFFE ANALISI ACQUA

<b>Tipi di analisi richiesta</b>	<b>Comune di attingimento</b>	<b>Importo Analisi IVATO 22% (€)</b>	<b>Importo Analisi IVATO 22% <u>con</u> <u>riduzione</u> (€)</b>
<b>Controllo <u>routine</u> acqua potabile Acquedotto (chimico + biologico)</b>		243,61	/
<b>Controllo <u>potabilità microbiologica</u> acque di pozzo/acquedotto (biologico)</b>		79,53	/
<b>Controllo <u>potabilità base + Ca + Mg + Dur.</u> acque di pozzo(chimico + Ca+ Mg + Dur. + biologico)</b>	Borgoricco, Campo San Martino, Campodarsego, Campodoro, Camposampiero, Carmignano di Brenta, Curtarolo, Gazzo, Grantorto, Loreggia, Massanzago, Piazzola sul Brenta, San Giorgio delle Pertiche, San Pietro in Gu, Santa Giustina in Colle, Vigodarzere, Vigonza, Villa del Conte, Villafranca Padovana, Villanova di Camposampiero	353,90	175,56
<b>Controllo <u>potabilità base + Ca + Mg + Dur. + organoalogenati</u> acque di pozzo (chimico + composti organici alogenati volatili + biologico)</b>	Galliera Veneta, Piombino Dese, San Giorgio in Bosco, San Martino di Lupari, Tombolo, Trebaseleghe	476,11	218,33
<b>Controllo <u>potabilità base + Ca + Mg + Dur. + Cr + organoalogenati</u> acque di pozzo (chimico + Cr + Composti organici alogenati volatili +Biologico)</b>	Cittadella, Fontaniva	499,54	226,54
<b>Controllo acque di pozzo <u>cloro + biologico</u></b>		94,93	84,92