

Spazio riservato all'ufficio

Alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5  
Dipartimento di Prevenzione  
Via Vecchia Ceramica, 1  
33170 Pordenone  
PEC: [aas5.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:aas5.protgen@certsanita.fvg.it)

**Richiesta di GIUDIZIO DI POTABILITÀ per agibilità/usabilità di acqua destinata al consumo umano**

<b>RICHIEDENTE</b>	<i>riquadro 1</i>
Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____ nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ ( _____ ) CAP  __ __ __ __ __  via/piazza _____ n _____ tel. _____ codice fiscale  __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __  in qualità di: <input type="checkbox"/> privato o <input type="checkbox"/> legale rappresentante - <input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa sotto indicata	

<b>IMPRESA - SEDE LEGALE (da compilare solamente se il richiedente è una ditta)</b>	<i>riquadro 2</i>
Denominazione impresa : _____ Partita .IVA:  __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __  Codice Fiscale:  __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __  con sede legale in comune di _____ ( _____ ) CAP  __ __ __ __ __  via/piazza _____ n _____ tel. _____ pec _____ e-mail _____	

<b>CHIEDE</b>
che venga espresso il <b>GIUDIZIO DI POTABILITÀ</b> ai fini del rilascio della <b>AGIBILITÀ/USABILITÀ</b> per l'acqua erogata a scopo potabile dall'approvvigionamento sotto indicato di cui si allega il Rapporto di Prova relativo alle analisi effettuate da laboratorio privato accreditato con campionamento a cura del laboratorio.

<b>PUNTO EROGAZIONE DELL'ACQUA</b>	<i>riquadro 3</i>
comune di _____ via/piazza _____ n _____	

<b>TIPOLOGIA DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO</b>	<i>riquadro 4</i>
<input type="checkbox"/> pozzo tubolare/ artesiano profondo m. _____ costruito nell'anno _____ <input type="checkbox"/> acquedotto privato <input type="checkbox"/> sorgente <input type="checkbox"/> cisterna <input type="checkbox"/> precipitazioni meteoriche <input type="checkbox"/> corso d'acqua superficiale impianto di trattamento tipo: _____	

<b>ALLEGA</b>	<i>Riquadro 5</i>
<input type="checkbox"/> Copia del rapporto di prova relativo all'acqua proveniente dall'approvvigionamento idrico sopra indicato <input type="checkbox"/> Fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità ; <input type="checkbox"/> Attestazione dell'avvenuto versamento di <b>€ 65,08</b> (causale: <b>richiesta Giudizio di Potabilità</b> )	

**Il firmatario sopra generalizzato dichiara** di essere informato delle condizioni di accettabilità del rapporto di prova indicate a pag 2 e 3 del presente documento.

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

<b>Il firmatario sopra generalizzato dichiara di essere informato che (art. 13 D.Lgs n. 196/2003):</b>
1. i trattamenti di dati personali sono effettuati anche con l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, e comprendono, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste nell'art. 11 del D.Lgs. 196/03, tutte le operazioni o complesso di operazioni previste dall'art. 4, comma 1, lett. a) D.Lgs. 196/03 e necessarie ai trattamenti in questione con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previste dalla normativa vigente; 2. il conferimento dei dati è facoltativo; <b>l'eventuale rifiuto a fornire i dati comporta la mancata espressione del giudizio di potabilità;</b> 3. i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione; 4. il Titolare dei trattamenti è l'AAS 5; il Responsabile dei trattamenti è il Responsabile del Servizio Igiene Alimenti dell'AAS 5; 5. i diritti dell'interessato nei confronti del Titolare dei trattamenti sono indicati nell'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003.
_____ data
_____ firma

**solo giudizio per abitabilità**

## CONDIZIONI DI ACCETTABILITÀ DEL RAPPORTO DI PROVA

- a) il laboratorio che effettua prelievo ed analisi deve essere accreditato (l'elenco dei laboratori è disponibile sul sito dell'ente di accreditamento ACCREDIA [www.accredia.it](http://www.accredia.it));
- b) **Il rapporto di prova** per essere considerato valido ai fini della emissione del giudizio di potabilità da parte della AAS5 Friuli Occidentale **deve contenere almeno i parametri esposti nella tabella riportata a pagina 3;**
- c) Il campionamento dell'acqua sottoposta ad analisi deve essere effettuato a cura del laboratorio di analisi;
- d) Deve essere data evidenza nel rapporto di prova che il campionamento è stato effettuato a cura del laboratorio stesso.

**IL MANCATO RISPETTO DELLE CONDIZIONI SOPRAINDICATE COMPORTA L'IMPOSSIBILITÀ ALLA EMISSIONE DEL GIUDIZIO RICHIESTO**

## COME PAGARE

L'importo da versare alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale è di € 65,08 che può essere versato alternativamente o sul conto corrente bancario o sul conto corrente postale

### conto corrente bancario

#### Coordinate bancarie

UNICREDIT s.p.a. Servizio Tesoreria Via Mazzini n.3 33170 Pordenone

IBAN: **IT31G0200812510000104095551**

Codice BIC/SWIFT: **UNCRITM1US6**

### conto corrente postale

#### Coordinate postali

conto corrente postale: n. **10058592**

IBAN: **IT78M0760112500000010058592**

I pagamenti effettuati a mezzo conto corrente o bonifico bancario/postale devono essere intestati a:  
Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale"

Via della Vecchia Ceramica, 1 33170 – Pordenone Servizio Tesoreria

e devono riportare la causale di versamento (richiesta giudizio di potabilità), il codice fiscale del beneficiario e l'intestatario del conto di addebito deve essere l'utente a cui viene erogata la prestazione.

## DOVE INVIARE LA DOMANDA

Le domande possono essere inviate alla Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale:

- 1) a mezzo posta elettronica alla casella di Posta Elettronica Certificata **[aas5.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:aas5.protgen@certsanita.fvg.it)**
- 2) a mezzo posta ordinaria alla sede della Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.5 Friuli Occidentale Via Vecchia Ceramica n.1 33170 Pordenone
- 3) consegnate a mano negli orari di apertura al pubblico

**ELENCO MINIMO ANALITI PER EMISSIONE GIUDIZIO POTABILITÀ PER ABITABILITÀ****SE IL RAPPORTO DI PROVA NON CONTIENE ALMENO GLI ANALITI ELENCATI IL GIUDIZIO DI POTABILITÀ NON VERRÀ EMESSO.**

Analita	Metodo utilizzato da ARPA FVG
Batteri coliformi a 36°C	UNI EN ISO 9308-1:2002
Colonie su agar a 22°C	UNI EN ISO 6222:2001
Colonie su agar a 36°C	UNI EN ISO 9308-1:2014
Escherichia Coli	UNI EN ISO 9308-1:2002
Enterococchi	UNI EN ISO 7899-2:2003
Caratteri Organolettici	APAT CNR IRSA 2020+2050+2080 Man 29 2003
Conducibilità (Conducibilità)	APAT CNR IRSA 21 2030 Man 29 2003
Concentrazione di ioni idrogeno	APAT CNR IRSA 2060 Man 29 2003
Torbidità	APAT CNR IRSA 2110 Man 29 2003
Cloro residuo libero	Standard Methods APHA n.4500-Cl G (21st Edition 2005)
Durezza totale	APAT CNR IRSA 2040 A Man 29 2003
Ferro	POS 05/LUD Ed.1 - Rev. 2 - 26.01.2016
Ammonio	Standard Methods APHA n.4500-NH3 A e H (22st Edition 2012)
Nitriti	Standard Methods APHA n.4500-NO2 A e B n. 4500-NO3- I (22st Ed.2012)
Nitrati	EPA 300.1 1997
Cloruri	EPA 300.1 1997
Solfati	EPA 300.1 1997
Calcio	UNI EN ISO 14911:2001
Magnesio	UNI EN ISO 14911:2001
Potassio	UNI EN ISO 14911:2001
Sodio	UNI EN ISO 14911:2001
Antiparissitari in totale	Journal of Chromatography A 1133 (2006) 204-2014
Antiparissitari in totale	Journal of Chromatography A 1133 (2006) 204-2014
Alachlor	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Atrazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Cianazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
DesetildesisopropilAtrazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
DesetilatrAZina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Desetil-terbutilazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Desisopropil-atrazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Metolachlor	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Metolachlor-ESA	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Propazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Sebutilazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Simazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Terbutilazina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015
Terbutrina	POS 04/LUD Ed.2 - Rev. 0 - 20.10.2015

2016

Fine elenco

**solo giudizio per abitabilità**