

Azienda USL Toscana centro Dipartimento della Prevenzione Laboratorio di Sanità Pubblica Toscana centro	Scheda richiesta ANALISI CHIMICA ACQUE	Mod 04 (MPR01 PR02) Ed. 1 Rev. 0 del 30/12/2019 Pagina 1 di 4
--	--	---

Richiedente _____ **Tel.** _____

Via/piazza _____ nr. _____ **Città** _____ **Cap** _____

Cod. fiscale/ partita IVA _____

Tipo campione _____

Data prelievo _____ **luogo di prelievo** _____

Campionamento eseguito da _____

Esiste impianto di trattamento SI NO se SI clorazione addolcimento
USO: UMANO MARCHIO CEE TERMALE ALTRO.....

Il pagamento deve essere effettuato prima della prestazione, comunque sempre prima del ritiro del rapporto di prova.
Per le prestazioni ai Condomini l'importo complessivo è soggetto a ritenuta d'acconto pari al 4%. Per la fatturazione dei condomini è necessario fornire le seguenti informazioni:

Nominativo Amministratore nomecognome.....

Indirizzo dell'Amministratore Via/piazza _____

nr. _____ Città _____ Cap _____ partita IVA _____

Modalità di pagamento delle prestazioni per Azienda USL Toscana centro , attenzione indicare nel pagamento la stesso nominativo inserito nella voce Richiedente di questa scheda:

1 - Bonifico Bancario: coordinate bancarie : Intestatario conto: AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

- IBAN: **IT18A0306902887100000046034**

2 - Bollettino postale: CONTO CORRENTE n. 22570501 intestato a: AUSL Toscana centro ex Az. USL 10 Firenze – serv. tesoreria

In entrambi i casi va indicato la causale: “Analisi chimica acque – LSP”

La documentazione dell'avvenuto pagamento deve essere consegnata al Laboratorio di Sanità Pubblica via di San Salvi n.12 8palazzina 32) Firenze - tel. 055 6933268 inviata per e mail al seguente indirizzo di posta elettronica: laboratoriosanitapubblica@uslcentro.toscana.it

Modalità di ritiro dei rapporti di prova indicate dal richiedente:

- per Posta elettronica ordinaria:
- ritiro direttamente presso il Laboratorio
- fax **in caso di privati cittadini** non dotati della posta elettronica: numero Fax

Azienda USL Toscana centro Dipartimento della Prevenzione Laboratorio di Sanità Pubblica Toscana centro	Scheda richiesta ANALISI CHIMICA ACQUE	Mod 04 (MPR01 PR02) Ed. 1 Rev. 0 del 30/12/2019 Pagina 2 di 4
--	---	---

Nr. campioni	PARAMETRO RICHIESTO	CODICE INTERNO	ACCREDITAMENTO	PRINCIPIO DEL METODO DI PROVA	TARIFFA IVA INCLUSA 22%	CODICE CEPAS	TEMPO RISPOSTA	RIF TARIFFARIO
	n.1 Anione , segnare quello richiesto: <input type="checkbox"/> Cloriti <input type="checkbox"/> Fluoruri <input type="checkbox"/> Cloruri <input type="checkbox"/> Solfati <input type="checkbox"/> Nitrati	PP A 202	Fluoruri, Cloruri, Nitrati, Solfati : SI Clorito: NO	Cromatografia ionica APAT IRSA CNR 4020 Man 29 2003	25,62	HLCDA002	5	TP
	Fino a 5 Anioni, segnare quelli richiesti: <input type="checkbox"/> Cloriti <input type="checkbox"/> Fluoruri <input type="checkbox"/> Cloruri <input type="checkbox"/> Solfati <input type="checkbox"/> Nitrati				50,02	HLCDA003		TP
	n.1 Catione, segnare quello richiesto: <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Potassio <input type="checkbox"/> Sodio	PP A 223	SI	Cromatografia ionica APAT IRSA CNR 3030 Man 29 2003	25,62	HLCDA002	5	TP
	Fino a 4 Cationi , segnare quelli richiesti: <input type="checkbox"/> Calcio <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Potassio <input type="checkbox"/> Sodio				50,02	HLCDA003		TP
	Ammonio	MP A 202	NO	Spettrofotometria Metodo interno	25,62	HLCDA002	5	TP
	Nitriti	PP A 225	SI	Spettrofotometria APAT IRSA CNR 4050 Man 29 2003	25,62	HLCDA002	5	TP
	Bicarbonato e/o Alcalinità	PP A 212	SI	Titrimetria APAT IRSA CNR 2010B Man 29 2003	31,72	HLCDA005	5	TP
	Colore	PP A 203	NO	Confronto visivo APAT IRSA CNR 2020C Man 29 2003	13,42	HLCDA007	5	TP
	Cloruro di vinile (CVM)	PP A 215	NO	HS-GC-MS EPA 8260 C 2006 + EPA 5021 A 2003	46,36	HLCDA008	5	TP
	Ph (Concentrazione Ioni Idrogeno)	PP A 209	SI	Potenziometria Rapporti ISTISAN 07/31 ISS BCA 023	15,86	HLCDA022	5	TP

Azienda USL Toscana centro Dipartimento della Prevenzione Laboratorio di Sanità Pubblica Toscana centro	Scheda richiesta ANALISI CHIMICA ACQUE	Mod 04 (MPR01 PR02) Ed. 1 Rev. 0 del 30/12/2019 Pagina 3 di 4
--	---	---

Composti Organici Volatili (VOC) cadauno	PP A 214	Cloroformio, Bromodichlorometano, Dibromoclorometano, Bromoformio (e loro somma), Tricloroetilene, Tetracloroetilene (e loro somma), Benzene: SI	HS-GC-MS Rapporti ISTISAN 07/31 ISS CAA 036 (Organoalogenati)	46,36	HLCDA008	5	TP
Composti Organici Volatili (VOC) >5 (vedi nota 1)	(Organoalogenati)		ISS CAA 004 (Benzene)	140,30	HLCDA009		TP
Composti Organici Volatili (VOC) fino a 5 (vedi nota 1)	PP A 218 (Benzene)	1,2-dicloroetano: NO		93,94	HLCDA010		TP
Conduttività 20°C	PP A 204	SI	Conduttimetria Rapporti ISTISAN 07/31 ISS BDA 022	14,64	HLCDA011	5	TP
Durezza totale (CI)	PP A 223	SI	Cromatografia ionica APAT IRSA CNR 3030 Man 29 2003	25,62	HLCDA002	5	TP
Elementi ICP-MS fino a 5	PP A 216	Boro, Bario, Cromo, Alluminio, Arsenico, Antimonio, Selenio, Manganese, Vanadio,	ICP-MS UNI EN ISO 17294-2:2016	65,88	HLCDA013	20	TP
Elementi ICP-MS da 6 a 10 (vedi nota 2)	PP A 224 (Hg)	Nichel, Piombo, Rame, Zinco, Cadmio, Ferro, Litio, Stronzio: SI		131,76	HLCDA014		TP
Elementi ICP-MS > 10 (vedi nota 2)	PP A 226 (Tl)	Mercurio, Tallio:NO		196,42	HLCDA015		TP
Fitofarmaci	MP A 207	SI	LC-MS-MS Metodo interno	201,30	HLCDA016	30	TP
Idrocarburi policiclici aromatici	PP A 213	NO	HPLC – Fluorimetro APAT IRSA CNR 5080 Man 29 2003	75,64	HLCDA019	30	TP
Residuo fisso 180°	PP A 208	NO	Gravimetria Rapporti ISTISAN 07/31 ISS BFA 032	47,58	HLCDA024	5	TP
Torbidità	PP A 201	NO	Turbidimetria APAT IRSA CNR 2110 Man 29 2003	12,20	HLCDA029	5	TP

Nota 1 = i composti organici volatili (VOC) analizzabili sono (barrare solo le caselle dei parametri richiesti):

- Cloroformio Bromodichlorometano Dibromoclorometano Bromoformio Tricloroetilene
 Tetracloroetilene 1,2-dicloroetano Benzene

Nota 2 = gli elementi ICP analizzabili sono i seguenti (barrare solo le caselle dei parametri richiesti):

- Boro Bario Cromo Alluminio Arsenico Antimonio Selenio Manganese Vanadio
 Nichel Piombo Rame Zinco Cadmio Mercurio Ferro Litio Stronzio Tallio

Il tempo di risposta per il campione dal momento della sua consegna è funzione dei parametri richiesti e corrisponde al tempo più alto tra quelli previsti per i parametri richiesti. Inoltre possono essere presi accordi diversi su richiesta del cliente. I campioni vengono smaltiti dopo la firma del rapporto di prova, salvo accordi diversi con il cliente. Le registrazioni sono conservate per 4 (quattro) anni. Il tariffario di riferimento è quello della Prevenzione, aggiornato ogni anno sulla base degli indici ISTAT e valido fino a nuova deliberazione.

Il laboratorio è accreditato dall'Ente Italiano di Accreditamento "ACCREDIA", che attesta la sua conformità ai requisiti della norma UNI CEI EN ISO/IEC 17025 ed agli altri documenti prescrittivi ACCREDIA. L'accredito attesta la conformità del sistema di gestione e la competenza tecnica nell'eseguire le prove accreditate, il cui elenco aggiornato è consultabile sul sito: http://www.accredia.it/accredia_labsearch.jsp?ID_LINK=293&area=7 (cercare laboratorio con codice 0705)

Azienda USL Toscana centro Dipartimento della Prevenzione Laboratorio di Sanità Pubblica Toscana centro	Scheda richiesta ANALISI CHIMICA ACQUE	Mod 04 (MPR01 PR02) Ed. 1 Rev. 0 del 30/12/2019 Pagina 4 di 4
--	--	---

Il Laboratorio esprime giudizi di conformità applicando le regole decisionali eventualmente previste da regolamenti o documenti normativi.

Il giudizio di conformità non viene espresso per i campioni consegnati da soggetti privati.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, della normativa nazionale sulla riservatezza dei dati e sulla privacy e dei Regolamenti aziendali, il laboratorio garantisce la imparzialità, riservatezza e protezione dei dati personali dei propri clienti secondo quanto indicato dalla normativa vigente .

DATA: _____ FIRMA RICHIEDENTE: _____

DICHIARAZIONE DI RICONOSCIMENTO DI DEBITO (nel caso non sia presentata la ricevuta di pagamento)
 Il sottoscritto dichiara di essere debitore nei confronti dell' Azienda USL Toscana centro della somma di € _____, __ (in numeri) € _____ (in lettere) e si obbliga a pagare detto importo entro dieci giorni dalla data odierna ovvero entro il __/__/____
 La presente dichiarazione riconosce, ai sensi dell' art.1988 c.c., che il suddetto debito è attivo nei confronti dell' Azienda USL Toscana centro e in caso di mancato pagamento l' Azienda AUSL Toscana centro attiverà la procedura di recupero crediti

DATA: _____

FIRMA RICHIEDENTE: _____

SPAZIO RISERVATO AL LSP

N. accettazione LSP: _____

Stato del campione alla consegna : Temperatura ambiente Refrigerato (T<10°C)

OSSERVAZIONI: _____

Per il LSP _____