

FORMULARIO RICHIESTA DI ANALISI ACQUA POTABILE NELL'AMBITO DEL CONTROLLO AUTONOMO

Richiedente

Comune / Azienda:

Persona incaricata:

In caso di non conformità grave contattare:

Nome e Cognome:



Tel:



Cell:



Email:



Il (l) rapporto(i) di prova e la fattura saranno inviati all'(agli) indirizzo/(i) specificato(i) nella scheda di registrazione dei clienti.

Le **condizioni generali di analisi**, le **istruzioni per il prelevamento dei campioni**, il **tariffario**, comprendente i pacchetti di analisi e altri parametri specifici e le **regole decisionali** applicate per valutare la conformità dei campioni sono scaricabili sul sito del Laboratorio cantonale.

Descrizione del/i campione/i

Compilare l'allegato 1

Orari di consegna al Laboratorio cantonale

Laboratorio cantonale Via Mirasole 22 6500 Bellinzona	tel. +41 91 814 61 11 fax +41 91 814 61 19 dss-lc@ti.ch	Lunedì – Venerdì 8.30 – 11.45 14.00 – 15.00
--	---	--

I campioni devono pervenire in laboratorio al più presto, comunque **non oltre le 24 ore dal prelievo**.

La firma di questa richiesta implica l'aver accettato le condizioni generali d'analisi e l'essere già registrati come clienti del Laboratorio cantonale.

Data: Firma del richiedente:

Descrizione dei campioni e dei punti di prelievo (dati da riportare in modo completo)

ALLEGATO 1

N°	Data del prelievo	Ora	Temp. (°C)	Descrizione del punto di prelievo o punto AQ	Luogo	Acqua potabile A: all'utenza (in rete) B: alla captazione ^Δ C: dopo il trattamento D: greggia / non in rete	Programma di analisi*: - W12: piccolo, avanzato, disinfezione - Pacchetti: 1-12 Specificare altri parametri richiesti.	Osservazioni

^Δ **Captazione:** acqua potabile prelevata alla sorgente che non subirà nessuna disinfezione (altrimenti D: Acqua greggia / non in rete)

* **Parametri d'analisi richiesti:** Programma di analisi ed altri parametri come da **Tariffario per analisi dell'acqua potabile**