

PROTOCOLLO MSK "ASPETTI ESTERNI"

Data

Operatore/rice

Corso d'acqua

Nome

--

No.

Stazione

Denominazione sito:

--

No.

Coordinate

Long CH:

--

Lat CH:

--

Condizioni meteo

< 2 giorni dopo piogge >2 giorni dopo piogge **Osservazioni:**

(portata, deflussi minimi, ecc)

--

VEGETAZIONE			
	Poco <10%	Medio 10-50%	Molto >50%
Alghe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muschi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Macrofite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			

ORGANISMI ETERTROFI			
Nessuno 0%	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Poco/medio <25%	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Molto >25%	<input type="checkbox"/>	Sconosciuto	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Forte caduta foglie	<input type="checkbox"/>	Drenaggi	<input type="checkbox"/>
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Colaticcio	<input type="checkbox"/>		

SOLFURO FERRICO			
Nessuno 0%	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Poco/medio <25%	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Molto >25%	<input type="checkbox"/>	Sconosciuto	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Forte caduta foglie	<input type="checkbox"/>	Drenaggi	<input type="checkbox"/>
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Colaticcio	<input type="checkbox"/>		

FANGO			
Nessuno	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Poco/medio	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Molto	<input type="checkbox"/>	Sconosciuto	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Forte caduta foglie	<input type="checkbox"/>	Drenaggi	<input type="checkbox"/>
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Colaticcio	<input type="checkbox"/>		

SCHIUMA			
Nessuna	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Poca/media	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Molta	<input type="checkbox"/>	Sconosciuta	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Forte caduta foglie	<input type="checkbox"/>	Palude	<input type="checkbox"/>
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Emissario	<input type="checkbox"/>
Colaticcio	<input type="checkbox"/>	Ranunculus	<input type="checkbox"/>
Drenaggi	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

TORBIDITÀ			
Nessuna	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Debole/media	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Forte	<input type="checkbox"/>	Sconosciuta	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Emissario	<input type="checkbox"/>
Cantiere	<input type="checkbox"/>	Ghiacciaio	<input type="checkbox"/>
Centrale idroelettr.	<input type="checkbox"/>	Torrente	<input type="checkbox"/>
Smottamenti rive	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Palude	<input type="checkbox"/>		

COLORAZIONE			
Nessuna	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Debole/media	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Forte	<input type="checkbox"/>	Sconosciuta	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Colorante disciolto	<input type="checkbox"/>	Cantiere	<input type="checkbox"/>
Colorante particell.	<input type="checkbox"/>	Emissario	<input type="checkbox"/>
		Palude	<input type="checkbox"/>
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Colore:			

ODORE			
Nessuno	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Debole/medio	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Forte	<input type="checkbox"/>	Sconosciuto	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:			
Acque luride	<input type="checkbox"/>	Marcio	<input type="checkbox"/>
Detersivi	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Colaticcio	<input type="checkbox"/>		

COLMATAZIONE			
Nessuna	<input type="checkbox"/>	Naturale	<input type="checkbox"/>
Debole/media	<input type="checkbox"/>	Artificiale	<input type="checkbox"/>
Forte	<input type="checkbox"/>	Sconosciuta	<input type="checkbox"/>

RIFIUTI SOLIDI			
Nessuno	<input type="checkbox"/>	Da insediamenti	<input type="checkbox"/>
Poco/medio	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>
Molto	<input type="checkbox"/>		
Osservazioni:			
Imballaggi	<input type="checkbox"/>	Carta WC	<input type="checkbox"/>
Sacchi spazzatura	<input type="checkbox"/>	Altro:	<input type="checkbox"/>
Articoli igienici	<input type="checkbox"/>		

CORRENTE			
Debole	<input type="checkbox"/>	forte	<input type="checkbox"/>