

 LabSel ANALISI AMBIENTALI	N° di preventivo accettato: 5278.23	<input checked="" type="checkbox"/> VERBALE DI CAMPIONAMENTO <input type="checkbox"/> VERBALE DI RITIRO	N° 12/FB DEL 20/03/2024 N° _____ DEL _____
--	---	--	---

Data ritiro A partire dalle ore _____	Data campionamento ¹ 20/03/2024 A partire dalle ore 12.00	Personale Campionatore: <input type="checkbox"/> Committente <input type="checkbox"/> Produttore <input checked="" type="checkbox"/> Personale / Tecnico di laboratorio <input type="checkbox"/> Altro ² _____
--	--	---

Ragione sociale Committente	ZAMINGA RECUPERI S.R.L.S.	Referente: Tel: E-mail:
--------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

☐ Il committente/produttore richiede di apporre modifiche al preventivo concordato su citato.
Il nuovo set analitico richiesto, descritto in annotazioni, ☐ annulla e sostituisce / ☐ integra le analisi richieste e quotate con nuovo numero preventivo:

Ragione sociale Produttore ¹	ZAMINGA RECUPERI S.R.L.S. Via Vicinale dietro il cimitero, km. 0,5 73020 CARPIGNANO SALENTINO (LE) Tel. 0884/5200759	Referente: Tel: E-mail:
--	--	-------------------------------

Luogo di prelievo ¹	VIA VICINALE DIETRO IL CIMITERO Km 0,5 CARPIGNANO SALENTINO 73020 (LE)
--------------------------------	---

Punto di Campionamento ¹	PUNTO ED 1 NON US PER RETRALE ALL'IMPIANTO
--	---

Punto di Prelievo: <input type="checkbox"/> Deposito Temporaneo o Area detenzione provvisoria <input checked="" type="checkbox"/> Area Produzione	Tipo di Prelievo: <input type="checkbox"/> Statico <input checked="" type="checkbox"/> Dinamico
---	---

Mat. solide: <input type="checkbox"/> Cumulo/ammasso <input type="checkbox"/> Big Bags <input type="checkbox"/> Cassone <input type="checkbox"/> Silos <input type="checkbox"/> Fusto <input type="checkbox"/> Deposito alla rinfusa <input type="checkbox"/> Letti Essiccamento <input type="checkbox"/> Uscita Nastro pressa/Nastro Trasportatore <input type="checkbox"/> Bancale di Magazzino <input type="checkbox"/> Altro _____
--

Matrici Liquide: <input type="checkbox"/> Cisternetta/Cubittainer <input type="checkbox"/> Serbatoio/Silos <input type="checkbox"/> Rubinetto <input type="checkbox"/> Vasca, pozzetto o fossa di raccolta <input type="checkbox"/> Fusto, Botte o tanica <input type="checkbox"/> Collettore di scarico <input type="checkbox"/> Tubazione in flusso <input type="checkbox"/> Collettore principale <input checked="" type="checkbox"/> Condotta o Adduttore di Mandata <input type="checkbox"/> Altro _____

Matrici ambientali: <input type="checkbox"/> Pozzo o Piezometro <input checked="" type="checkbox"/> Aria in Emissione diffusa <input type="checkbox"/> Aria in Emissione Convogliata <input type="checkbox"/> Aria Ambienti di Lavoro <input type="checkbox"/> Terreno/area di cantiere <input type="checkbox"/> Sito in bonifica <input type="checkbox"/> Altro _____

Processo di produzione e/o tipologia di campione ² MONITORAGGIO EMISSIONI DIFFUSE AI FINI DELL'AUTOCONTROLLO	Codice EER / CER ⁴ ✓
---	--

Quantità circa in stoccaggio all'atto del campionamento ² ✓	Odore al prelievo <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Solvente <input type="checkbox"/> In Fermentazione <input type="checkbox"/> Pungente / irritante <input type="checkbox"/> Metallico <input type="checkbox"/> Sui Generis <input type="checkbox"/> Non applicabile <input type="checkbox"/> Altro _____	Colore al prelievo <input type="checkbox"/> Incolore <input type="checkbox"/> Bianco/lattiginoso <input type="checkbox"/> Giallo <input type="checkbox"/> Grigio <input type="checkbox"/> Nero <input type="checkbox"/> Marrone <input type="checkbox"/> Rosso <input type="checkbox"/> Policromatico <input type="checkbox"/> Altro _____	Stato fisico <input type="checkbox"/> Liquido <input type="checkbox"/> Liquefatto per riscaldamento <input type="checkbox"/> Fango liquido <input type="checkbox"/> Fangoso palabile <input type="checkbox"/> Polverulento <input type="checkbox"/> Granulare <5mm <input type="checkbox"/> Solido non polverulento <input type="checkbox"/> Monolitico o massivo <input checked="" type="checkbox"/> Aeriforme	Ulteriori info allegate <input type="checkbox"/> Foto <input checked="" type="checkbox"/> Planimetria <input type="checkbox"/> Schede sicurezza, informazioni accessorie o altro materiale fornito dal committente/produttore utile alla finalità delle analisi <input type="checkbox"/> Altro _____	Quantità campione di laboratorio conferita: ✓
--	--	---	--	---	---

Misure sul campo: <input type="checkbox"/> Temperatura Cod. strumento _____ <input type="checkbox"/> Conduttività Cod. strumento _____ <input type="checkbox"/> Pot. Redox Cod. strumento _____	<input type="checkbox"/> pH Cod. strumento _____ <input type="checkbox"/> O ₂ disciolto Cod. strumento _____ <input type="checkbox"/> Altro Cod. strumento _____	Gas Free Cod. Strumento: <input type="checkbox"/> O ₂ _____ <input type="checkbox"/> LEL _____ <input type="checkbox"/> Altro _____
--	---	---

Annotazioni e/o condizioni ambientali (se pertinenti):	DATI METEO: T 16 °C Umidità 36 % PRESSIONE 1020 mb VENTO 10 Km/h DIREZ. NORD Cielo SERENO
--	--

Modalità di confezionamento campione: <input type="checkbox"/> Sacchetto HDPE (RIFIUTI SOLIDI) <input type="checkbox"/> Sacchetto HDPE + Contenitore vetro + Vials (TERRENI, RIFIUTI SOLIDI) <input type="checkbox"/> Bottiglia PE + Contenitore vetro (RIFIUTI LIQUIDI) <input type="checkbox"/> Bottiglia PE + Contenitore vetro + Vials + Falcon (POZZI SPIA) <input type="checkbox"/> Bottiglia PE + Contenitore sterile in Sodio Tiosolfato (POTABILITÀ BASE) <input type="checkbox"/> Bottiglia PE + Cont. vetro + Vials + Cont. Sterile in Tiosolfato + Falcon (SCARICHI) <input type="checkbox"/> Nessuna (LETTURA DIRETTA - CAMPIONAMENTO VISIVO)	<input type="checkbox"/> Bottiglia Vetro <input type="checkbox"/> Bottiglia Vetro Scuro <input type="checkbox"/> Bottiglia PP/PE <input type="checkbox"/> Contenitore silanizzato <input type="checkbox"/> Contenitore PP/PE <input type="checkbox"/> Contenitore vetro <input checked="" type="checkbox"/> Altro: CAPSULA PORTAFILTRO	<input type="checkbox"/> Contenitore sterile <input type="checkbox"/> Vials <input type="checkbox"/> Falcon <input type="checkbox"/> Tampone <input type="checkbox"/> Piastra <input type="checkbox"/> Come da metodo per parametro
---	---	--

Altre aliquote: <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì Parla a N° _____ Rilasciate a: _____	Firma: _____
---	--------------

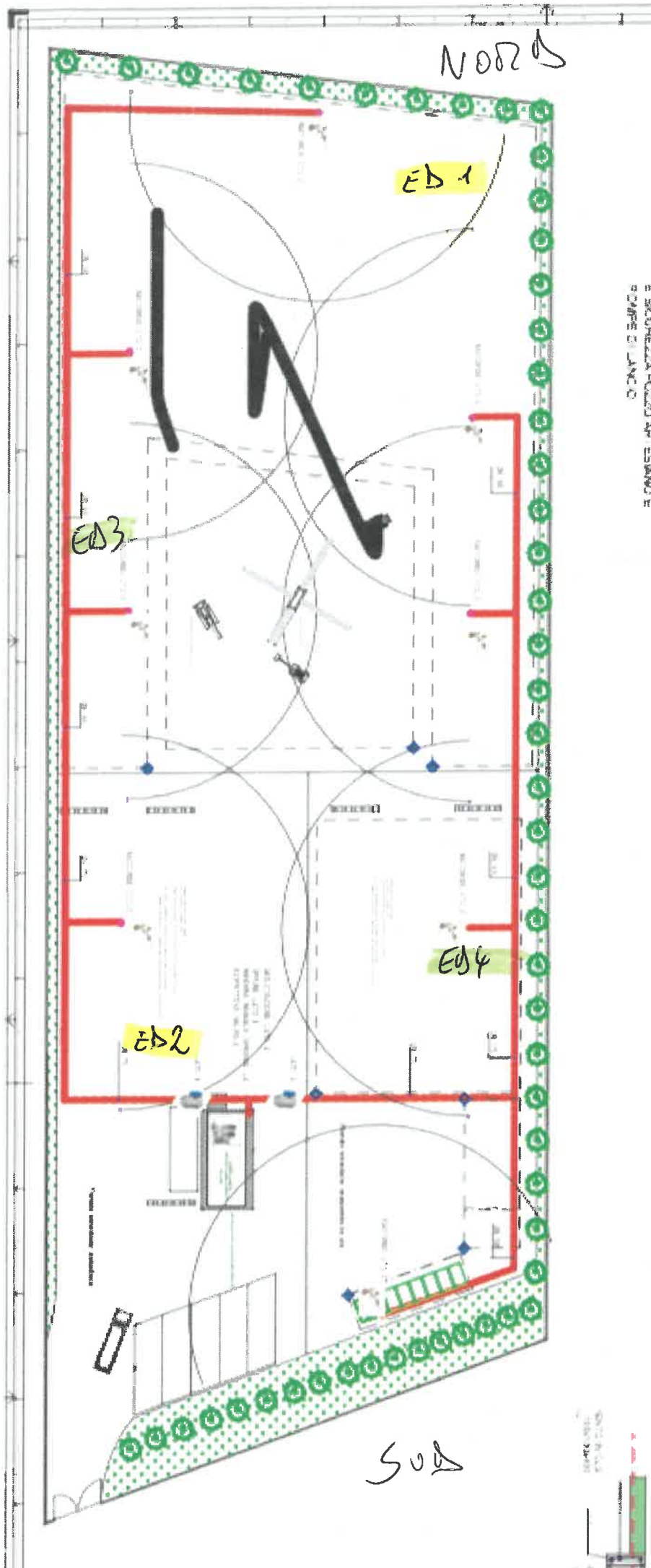
Modalità di campionamento ¹ (Rif. Istruzione operativa IGEP.01): <input type="checkbox"/> A cura del committente <input type="checkbox"/> UNI 10802 (Rifiuti solidi, rifiuti liquidi) <input type="checkbox"/> UNI EN 14899 (Piano di campionamento) <input type="checkbox"/> D.M. 06/09/1994 (amianto) <input type="checkbox"/> ANPA RTI CTN_RIF 1/2000 (Analisi merceologica) <input type="checkbox"/> APAT Manuali e linee guida 43/2006 (Indagini ambientali nei siti contaminati) <input type="checkbox"/> ISO 18593 (tamponi superficiali) <input type="checkbox"/> APAT 1030 (acque prove chimiche) <input type="checkbox"/> APAT 6010 (acque prove microbiologiche) <input type="checkbox"/> UNI EN ISO 19458 (acque destinate al consumo umano prove microbiologiche) <input type="checkbox"/> UNI EN 1008 (Acqua d'impianto per il calcestruzzo) <input type="checkbox"/> DPR 13/06/2017 n.120 (terre e rocce destinate al riutilizzo) <input type="checkbox"/> Come da metodo per singolo parametro <input checked="" type="checkbox"/> Altro: UNICHIM 1938

Firma Produttore/Committente (per presa visione e per convalida, eventuale, dei dati con nota 1 e con nota 2) Sig./Sig.ra (indicare NOME, COGNOME): SALVATORE ZAMINGA	Firma Campionatore ⁽³⁾ 73020 CARPIGNANO SALENTINO (LE)
---	---

Modalità di trasporto: <input type="checkbox"/> In allegato modulo catena di custodia	<input type="checkbox"/> Refrigerata: Cod. Frigo _____ Registrazione temperatura di trasporto: Min. _____ °C Max. _____ °C	<input checked="" type="checkbox"/> Non refrigerata
--	---	---

Numero di accettazione: 18.80.24	Controlli in accettazione idoneità del campione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Firma SEG. _____
---	---

Note: ¹ Comunicato da Produttore/Committente se eseguito a propria cura; ² Comunicato da Produttore/Committente; ³ Il tecnico campionario del Laboratorio dichiara di essere libero da ogni indebita pressione commerciale, economica o di altro tipo che potrebbe compromettere la propria indipendenza.



WEST

EAST

SOUTH

