

Data prelievo: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_

Convenzionato

Non convenzionato

Ora prelievo: \_\_\_\_\_

| DEPURATORE DI :                |                          |                                                                   |       |                                                                                                                               |                     |
|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| COMPARTO                       | Prelievo                 | Numero<br><small>(da compilarsi a cura dell'accettazione)</small> | _____ | Modalità di campionamento<br><br><small>(* Solo per il personale del Laboratorio e Attività Ambientale - Vedi retro )</small> | Tipologia analitica |
| Disidratazione meccanica       | <input type="checkbox"/> |                                                                   |       |                                                                                                                               |                     |
| Ingresso 1° stadio Essiccatore | <input type="checkbox"/> |                                                                   |       |                                                                                                                               |                     |
| Uscita 1° stadio Essiccatore   | <input type="checkbox"/> |                                                                   |       |                                                                                                                               |                     |
| Uscita 2° stadio Essiccatore   | <input type="checkbox"/> |                                                                   |       |                                                                                                                               |                     |

Analisi non programmata ( solo per convenzionati )

( a cura dell'accettazione )

Firma del Cliente: .....

CAMPIONE CONFORME:

SI

NO

n° campione .....

vedi Rapporto di NC n.° ..... / .....

PRELEVATO DA :  CLIENTE -  LABORATORIO

temperatura contenitore di trasporto .....°C - data logger utilizzato

A -..... DATA CONSEGNA CAMPIONE ..... ORA CONSEGNA .....

IL PRELEVATORE ( firma ) .....

CONSEGNATO DA:

CLIENTE

LABORATORIO

NOTE .....

ACCETTAZIONE ( firma ) .....

.....

| CAMPIONAMENTO EFFETTUATO DA                    | MATRICE/PARAMETRI        | SIGLA da riportare nel campo “MODALITA’ DI CAMPIONAMENTO” | NORME DI RIFERIMENTO                 |
|------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                |                          |                                                           |                                      |
| PERSONALE ABILITATO ALLA FASE DI CAMPIONAMENTO | Fanghi / solo chimici    | <i>C1</i>                                                 | CNR IRSA Appendice I Q 64 Vol 3 1985 |
|                                                | Fanghi / solo microfauna | <i>C2</i>                                                 | CNR IRSA 7 Q 64 Vol 1 par 7.2.1 1983 |