**VERBALE DI SOPRALLUOGO E CAMPIONAMENTO – N°_____**

**A. DITTA:** _____

**COMUNE:**_____**VIA**:_____

Presente al sopralluogo, in rappresentanza della Ditta, Sig.:_____

Funzione:_____

**B. ATTIVITA' DELLA DITTA AL MOMENTO DEL SOPRALLUOGO**

☐ Completa ☐ Sospesa ☐ Parziale

Note:_____

**C. TIPOLOGIA DI CONTROLLO** Campione prelevato ☐ SI ☐ NO

☐ Controllo ai sensi del D.L.gs.152/2006 secondo protocollo denominato "ARERA"

☐ Altro

_____

_____

**D. PUNTO DI PRELIEVO**

☐ Pozzetto di scarico ☐ Tubo di scarico

☐ Autocampionatore Ditta

☐ Altro_____ Campioni prelevati N. _____

☐ **Medio** ☐ **24h (autocampionatore)** ☐ **3h** (**autocampionatore)**

(Data e ora inizio campionamento)_____

(Data e ora fine campionamento)_____

Stato del sigillo ☐ Integro ☐ Alterato

Riferimento verbale sigillo: _____

☐ **Medio 1h (manuale)**

(Data e ora inizio campionamento)_____

(Data e ora fine campionamento)_____

☐ **Istantaneo** (ora_____)

Aspetto:_____Colore:_____

In data _____ alle ore _____ presso il Laboratorio _____ sito in _____, verrà effettuata l'apertura del campione ed iniziata l'attività di analisi. Previa comunicazione al Gestore, sarà possibile assistere all'apertura e alle fasi analitiche immediatamente successive.
Le aliquote chiuse con sigillo, identificate e poste in contenitore refrigerato, verranno consegnate per le analisi nel più breve tempo possibile al Laboratorio _____.
Il campionamento è eseguito secondo la procedura _____, disponibile sul sito: _____

Prelievo aliquota da parte della Ditta: ☐ SI ☐ NO

**E. OSSERVAZIONI**_____
_____

**F. RILEVAZIONE LETTURA**

**1. Prelievo:**

Acquedotto: Contatore ☐ SI Lettura_____ ☐ NO

Pozzo: Contatore ☐ SI Lettura_____ ☐ NO

**2. Scarico:**

Mis. portata: Contatore ☐ SI Lettura_____ ☐ NO

**3. Telelettura:** Contatore ☐ SI Lettura_____ ☐ NO

Di quanto precede si è redatto il presente verbale nel numero di 2 copie di cui 1 consegnata alla Ditta

Data:_____ Ora:_____

Per la Ditta (Timbro e firma) Il gestore _____

_____ _____