

Cagliari, 15.03.2016

Prot. AD/bc 13543/DEP  
(lettere e numeri da citare nella risposta)

posta elettronica certificata

Spettabile  
SIAN - Azienda USL Oristano  
[sian@pec.asloristano.it](mailto:sian@pec.asloristano.it)Sig. Sindaco  
Comune di Oristano  
[istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)e, p.c. Spettabile  
Ente di Governo dell'Ambito della Sardegna  
(Legge Regionale n° 4 del 4 febbraio 2015)  
[protocollo@pec.ato.sardegna.it](mailto:protocollo@pec.ato.sardegna.it)**Oggetto:** Analisi acqua destinata al consumo umano.

In relazione a quanto richiesto con nota n. 14236 del 05.03.2016, si anticipano in allegato i primi risultati delle analisi in corso riguardanti il monitoraggio relativo al Comune in indirizzo. Seguiranno domani gli altri risultati.

A disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Distinti saluti

Settore Complesso Depurazione  
Il Responsabile  
Dott. Antonio Deidda

FAC SIMILE  
all. Alla nota Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Risultanze monitoraggio "controlli interni" Ente Gestore

Comune di ORISTANO

Punto/i prelievo via CORRELLI (SERVIZIO STABILIMENTO)

Data prelievo 14/03/2016

NB (\* parametri minimi da indicare obbligatoriamente in caso di non conformità correlate a precipitazioni)

Parametro	valore	indicare con precisione l'ambito di utenza interessato a cui si riferisce il punto di prelievo (es. Comune/i, frazione, località, quartiere...)	Note (es. esito controlli ispettivi alle sorgenti)
* Disinfettante residuo libero	0,12		
* sottoprodotti disinf. (THM)			
* torbidità	0,06		
* colorazione			
* ferro	15		
* nitriti			
* alluminio	8		
* manganese	1		
* E. Coli			
* Enterococchi			
..eventuali altri parametri in relazione alla specifica situazione di rischio			

FAC SIMILE  
all. Alla nota Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Risultanze monitoraggio "controlli interni" Ente Gestore

Comune di OLSTANO

Punto/i prelievo via REPUBBLICA (SERRAIOLO SARDA)

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

NB (\* parametri minimi da indicare obbligatoriamente in caso di non conformità correlate a precipitazioni)

Parametro	valore	indicare con precisione l'ambito di utenza interessato a cui si riferisce il punto di prelievo (es. Comune/i, frazione, località, quartiere...)	Note (es. esito controlli ispettivi alle sorgenti)
* Disinfettante residuo libero	0,07		
* sottoprodotti disinf. (THM)			
* torbidità	2,80		
* colorazione			
* ferro	140		
* nitriti			
* alluminio	360		
* manganese	4		
* E. Coli			
* Enterococchi			
...eventuali altri parametri in relazione alla specifica situazione di rischio			

FACC SIMILE  
all. Alla nota Prof. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Risultanze monitoraggio "controlli interni" Ente Gestore

Comune di ORSTIANO

Punto/i prelievo via PALRAS 87 FP (SERRATOLO VIA MARONI)

Data prelievo 14/03/2016

NB (\* parametri minimi da indicare obbligatoriamente in caso di non conformità correlate a precipitazioni)

Parametro	valore	indicare con precisione l'ambito di utenza interessato a cui si riferisce il punto di prelievo (es. Comune/i, frazione, località, quartiere...)	Note (es. esito controlli ispettivi alle sorgenti)
* Disinfettante residuo libero	0,23		
* sottoprodotti disinf. (THM)			
* torbidità	0,06		
* colorazione			
* ferro	18		
* nitriti			
* alluminio	11		
* manganese	1		
* E. Coli			
* Enterococchi			
...eventuali altri parametri in relazione alla specifica situazione di rischio			

FACSIMILE  
all. Alla nota Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Risultanze monitoraggio "controlli interni" Ente Gestore

Comune di ORSTIANO VULPANI MEDIO

Punto/i prelievo VIA S. GIACOMO 20 FP

Data prelievo 14/03/2016

NB (\* parametri minimi da indicare obbligatoriamente in caso di non conformità correlate a precipitazioni)

Parametro	valore	indicare con precisione l'ambito di utenza interessato a cui si riferisce il punto di prelievo (es. Comune/i, frazione, località, quartiere...)	Note (es. esito controlli ispettivi alle sorgenti)
* Disinfettante residuo libero	0,06		
* sottoprodotti disinf. (THM)			
* torbidità	2,24		
* colorazione			
* ferro	110		
* nitrati	360		
* alluminio	360		
* manganese	1		
* E. Coli			
* Enterococchi			
..eventuali altri parametri in relazione alla Specificata situazione di rischio			

FAC SIMILE  
all. Alla nota Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Risultanze monitoraggio "controlli interni" Ente Gestore

Comune di ORSTANO MASSANA

Punto/i prelievo PAYIA CAIESA

Data prelievo 16/03/2016

NB (\* parametri minimi da indicare obbligatoriamente in caso di non conformità correlate a precipitazioni)

Parametro	valore	indicare con precisione l'ambito di utenza interessato a cui si riferisce il punto di prelievo (es. Comune/i, frazione, località, quartiere...)	Note (es. esito controlli ispettivi alle sorgenti)
* Disinfettante residuo libero * sottoprodotti disinf. (THM)	0,04		
* torbidità	2,37		
* colorazione			
* ferro	110		
* nitriti			
* alluminio	380		
* manganese	2		
* E. Coli			
* Enterococchi			
...eventuali altri parametri in relazione alla specifica situazione di rischio			