

**OGGETTO: Richiesta di emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO  
DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO (ex art. 6, comma 5Bis  
D.Lgs. 31/2001 e smi) e di PRELIEVO di acqua per il consumo umano**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
☏ \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di:  
 Privato cittadino  
 Titolare / legale rappresentante dell'IMPRESA NON ALIMENTARE

con Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e Partita I.V.A (se diversa da C.F.)  
\_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ ☏ \_\_\_\_\_  
PEC (vincolante per le aziende) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il PRELIEVO DELL'ACQUA dall'approvvigionamento sotto indicato, la consegna del campione per le analisi al laboratorio dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) e l'emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO;

la sola emissione del GIUDIZIO DI QUALITÀ E DI IDONEITÀ D'USO DELL'ACQUA DESTINATA AL CONSUMO UMANO per l'acqua erogata a scopo potabile dall'approvvigionamento sotto indicato di cui si allega il Rapporto di Prova <sup>(1)</sup> relativo alle analisi effettuate da laboratorio privato accreditato con campionamento a cura del laboratorio;

Per l'abitazione/impresa non alimentare sita nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 relativamente alla domanda sopraesposta, consapevole delle responsabilità penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 496 c.p. e 76 del d.p.r. 28/12/2000 n.445 e del fatto che le dichiarazioni false comportano la perdita del beneficio:

* La tipologia dell'approvvigionamento idrico è:
<input type="checkbox"/> POZZO TUBOLARE PROFONDO M. _____ COSTRUITO NELL'ANNO _____
<input type="checkbox"/> POZZO ARTESIANO PROFONDO M. _____ COSTRUITO NELL'ANNO _____
* È presente impianto di trattamento:

<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI (specificare tipo di trattamento: _____)
* La richiesta viene presentata per approvvigionamento:	
<input type="checkbox"/> GIA' IN UTILIZZO a decorrere dalla data: _____ e per il quale si è già in possesso di un precedente giudizio di idoneità al consumo umano;	
<input type="checkbox"/> Sussiste l'impossibilità di allaccio all'acquedotto pubblico nella zona di riferimento;	
<input type="checkbox"/> <b>Solo per privati cittadini:</b>	
1. il pozzo per il quale viene richiesto il rilascio del giudizio di qualità e di idoneità d'uso dell'acqua destinata al consumo umano risulta conforme a quanto previsto dal Piano Regionale di Tutela delle Acque (art. 50); <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
2. è stata presentata denuncia del pozzo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> <b>Solo per imprese non alimentari:</b> è stato emesso dalla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia provvedimento di concessione di derivazione d'acqua n. _____ di data _____;	
<input type="checkbox"/> Gli impianti di captazione e distribuzione sono realizzati con materiali idonei conformi al DECRETO 6 aprile 2004, n. 174 ed eseguiti da impresa idonea che ha rilasciato la dichiarazione conformità DECRETO 22 gennaio 2008, n. 37.	

### ALLEGA

1. Fotocopia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità;
2. Copia del rapporto di prova contenente almeno i parametri esposti nella tabella a pag. 4, nel caso di richiesta di emissione del solo giudizio di qualità e di idoneità d'uso dell'acqua destinata al consumo umano relativi all'acqua proveniente dall'approvvigionamento idrico sopra indicato;
3. Documentazione comprovante l'avvenuto monitoraggio nel tempo delle caratteristiche dell'acqua utilizzata a scopo potabile che motivi anche i criteri di scelta degli analiti e della frequenza di analisi.

#### NOTE

##### (1) CONDIZIONI DI ACCETTABILITÀ DEL RAPPORTO DI PROVA

- a) Il laboratorio che effettua prelievo ed analisi deve essere accreditato (l'elenco dei laboratori è disponibile sul sito della regione FVG);
- b) Il campionamento dell'acqua sottoposta ad analisi deve essere effettuato a cura del laboratorio di analisi;
- c) Deve essere data evidenza nel rapporto di prova che il campionamento è stato effettuato a cura del laboratorio stesso.
- d) Il rapporto di prova deve contenere almeno i parametri esposti nella tabella a pag. 4;
- e) Il rapporto di prova deve essere non antecedente i 6 mesi dalla data di presentazione della richiesta.

**PER LA PRESA IN CARICO DELLA DOMANDA È NECESSARIO CHE VENGA COMPILATA OGNI SUA PARTE.**

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE:

\_\_\_\_\_  
(leggibile e per esteso)

**Il firmatario sopra generalizzato dichiara di essere informato che (Reg UE 2016/679):**

\* Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art 29 del G.D.P.R. 2016/679

\* I dati saranno comunicati alla Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) al fine dell'esecuzione delle successive analisi, qualora i campionamenti vengano effettuati da personale afferente alla SCIAN;

\* Il Titolare dei trattamenti è l'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina (ASUGI), in persona del suo Legale Rappresentante, il Direttore Generale, con sede in Trieste posta elettronica certificata [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it).

LUOGO E DATA:

FIRMA DEL RICHIEDENTE:

---

*(leggibile e per esteso)***COSTI E PAGAMENTI**

Le tariffe dovute ad ASUGI verranno definite in base all' Allegato 1 "TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI RESE DALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI NELL'INTERESSE DI TERZI IN MATERIA DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA" del DPR FVG n. 252/2013.

Per quanto riguarda il costo delle analisi, se eseguite dall'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente del Friuli Venezia Giulia (ARPA FVG) sulla base di campionamenti effettuati da personale afferente alla SCIAN, il preventivo va richiesto direttamente ad ARPA FVG e il pagamento dovuto andrà corrisposto direttamente ad ARPA FVG.

Nella tabella sottostante si specificano le tariffe in vigore per approvvigionamenti autonomi già in utilizzo:

Sopralluogo e Rilascio del giudizio di qualità e di idoneità d'uso dell'acqua destinata al consumo umano sulla base dei referti analitici di laboratori accreditati	Sopralluogo e prelievo campione/i da personale SCIAN + analisi da parte dell'ARPA e rilascio del giudizio di qualità e di idoneità d'uso dell'acqua destinata al consumo umano
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sopralluogo € <b>96,31</b> (cod. 9)<sup>1</sup></li><li>• Rilascio attestazione € <b>65,08</b> (cod. 5)<sup>1</sup></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sopralluogo € <b>96,31</b> (cod. 9)<sup>1</sup></li><li>• Rilascio attestazione € <b>65,08</b> (cod. 5)<sup>1</sup></li><li>• Costo del campionamento (per ciascun campione prelevato) € <b>19,91 + IVA<sup>2</sup></b> (cod. 15)<sup>1</sup></li><li>• Costo analisi effettuate da ARPA FVG (variabile)</li></ul>

**INVIO DELLA DOMANDA**

La domanda può essere inviata alla scrivente ASUGI:

\* A mezzo posta elettronica alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC): [asugi@certsanita.fvg.it](mailto:asugi@certsanita.fvg.it);

\* A mezzo posta raccomandata presso l'ufficio del Protocollo Generale: via del Farneto 3, 34142, Trieste (TS);

\* Tramite consegna a mano presso le sedi della SC. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione di Trieste in via Paolo de Ralli, 3, 34128, Trieste (TS) e Gorizia in via Vittorio Veneto, 169, 34170, Gorizia (GO).

<sup>1</sup> Codice di cui all'allegato 1 "TARIFFARIO DELLE PRESTAZIONI RESE DALLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI NELL'INTERESSE DI TERZI IN MATERIA DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA" del DPR FVG n. 252/2013 – L.R. 43/1981, art. 4 Approvazione tariffario delle prestazioni rese dalle Aziende Sanitarie Regionali nell'interesse di terzi in materia di igiene e sanità pubblica.

<sup>2</sup> Le prestazioni sono soggette ad IVA in quanto erogabili anche da soggetti diversi dalla Scrivente Amministrazione.

**PARAMETRI MINIMI RICHIESTI ai fini dell'accettabilità del rapporto di prova**

<i>IN PRESENZA DI APPROVIGGIONAMENTO AUTONOMO GIA' IN UTILIZZO</i>			
Antimonio	1,2-Dicloroetano	Tetracloroetilene	Durezza
Arsenico	Piombo	Tricloroetilene	Ferro
Benzene	Mercurio	Triometani-Totale	Manganese
Benzo(a)pirene	Nichel	Alluminio	Solfato
Boro	Nitrato	Ammonio	Sodio
Cadmio	Nitrito	Cloruro	Batteri Coliformi a 37°C
Cromo	Antiparassitari	Conduttività	E.coli
Rame	Antiparassitari-Totale	pH	Enterococchi
Cianuro	Idrocarburi Policiclici Aromatici	Torbidità	Conteggio delle colonie a 22°C
Cloro residuo, se l'acqua subisce trattamento di disinfezione con ipoclorito di sodio		Clorito, se l'acqua subisce trattamento di disinfezione con biossido	