

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_  
Loc. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Comune Provincia codice fiscale /P. IVA tel.

\_\_\_\_\_ e-mail

richiede il controllo analitico per:

pozzo/sorgente ad uso potabile  pozzo/sorgente ad uso potabile con durezza  
 laghetto di pesca sportiva  altro \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_  
Indirizzo

acqua fornita all'approvvigionamento di terzi [NO] [SI] \_\_\_\_\_  
specificare

in qualità di:  proprietario  altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.: Specificare di seguito i dati del proprietario se diverso dal richiedente:**

\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ cognome  
residente in \_\_\_\_\_  
Loc. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ codice fiscale /P. IVA \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di richiedente del controllo analitico di cui sopra, dichiara che il proprietario è stato informato e non si è opposto.

**Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata o inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del richiedente.**

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

## MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI

I prelievi verranno effettuati solo dopo l'acquisizione di copia dei versamenti:

### 1. PRELIEVO DEL CAMPIONE:

La quota relativa al prelievo pari ad **€ 26,20 + IVA** deve essere versata alla Az. **USL Umbria 1 Via Guerra, 06127 - PG**, presso i punti **CUP** (cod. B28 del tariffario regionale DGR n. 1565 del 28/12/2018).

### 2. ANALISI DEL CAMPIONE:

La quota relativa all'analisi del campione deve essere versata all' **ARPA UMBRIA Via Pievaiola, 207/B - 3 Loc. S. Sisto 06132 PG**, mediante:

- **Pagamento con conto corrente postale**

Il versamento con apposito bollettino da ritirare presso l'ufficio postale deve essere effettuato con le seguenti coordinate **IBAN: POSTE ITALIANE IT3710760103000000017902065** intestato a: **A.R.P.A. UMBRIA – Via Pievaiola 207/B-3 – Loc. San Sisto – 06132 PERUGIA**

- **Pagamento con bonifico bancario**

Il pagamento deve essere effettuato presso **UNICREDIT SPA – Viale San Sisto, 435 – 06156 Perugia** utilizzando sul conto il seguente codice **IBAN: IT 71B 0200805364000040504618**

in base al tipo di analisi richiesta:

€ 170.80: **controllo standard**

altro: € \_\_\_\_\_ (come da tariffe di Arpa Umbria)

**II CONTROLLO STANDARD** comprende i seguenti parametri:

#### PARAMETRI MICROBIOLOGICI:

- Batteri coliformi a 37°C
- Escherichia Coli
- Enterococchi

#### PARAMETRI CHIMICI:

- pH
- Conducibilità
- Durezza totale
- Nitrati
- Nitriti
- Ammoniaca
- Fluoruri
- Cloruri
- Solfati