



**RICHIESTA DI ANALISI MICROBIOLOGICHE DI ACQUE PER IL
CONSUMO UMANO.**

Acqua di.....

Richiedente

Via.....N° civico.....

Località.....Tel.....

Comune..... Cap..... Provincia.....

Codice fiscale o P.IVA.....

**UBICAZIONE DEL POZZO / SERBATOIO/ SORGENTE/
IMPIANTO IDRICO/ALTRO**

Via.....N° Civico.....

Località.....Tel.....

Comune..... Cap..... Provincia.....

Analisi richieste:

Profilo routine integrato L31/01 (Batteri coliformi a 37°C, *Escherichia coli*, Enterococchi,
conteggio colonie a 37°C, conteggio colonie a 22°C)
€ 44,68.

Altro

Clostridium perfringens € 21,83

Enterobatteri patogeni (*Salmonella*, *Shigella*) € 16,11

Pseudomonas aeruginosa € 13,51

Stafilococchi patogeni € 10,92



Tariffe stabilite dalla AUSL n.2 di Lucca aggiornate al 01.07.06, desunte dalla deliberazione Regionale n. 857 del 1.09.03.

Data..... Firma del richiedente.....

RICHIESTA DI ANALISI MICROBIOLOGICHE DI ACQUE AD USO UMANO.

- Acqua di**
- PISCINA PRELEVATA IN VASCA
 - PISCINA PRELEVATA ALL' IMMISSIONE (RICIRCOLO E REINTEGRO)
 - PISCINA APPROVVIGIONAMENTO

Richiedente

Via.....N° civico.....

Località.....Tel.....

Comune..... Cap..... Provincia.....

Codice fiscale o P.IVA.....

Ubicazione dell'impianto.

Via.....N° Civico.....

Località.....Tel.....

Comune..... Cap..... Provincia.....

Analisi richieste:

Approvvigionamento:

- Profilo analitico controllo routine D.Lvo. 31/2001:
37,94 €

Immissione e Vasca

- Profilo analitico secondo Accordo Stato Regioni
16 Gennaio 2003; G.U. 03/03/2003:
48,33 €

Tariffe stabilite dalla AUSL n. 2 di Lucca aggiornate al 01.07.06, desunte dalla Deliberazione Regionale n. 857 del 01.09.03.



Dipartimento della Prevenzione
BIOTOSSICOLOGIA

**FAC SIMILE DI RICHIESTA DI
ANALISI PER PRIVATO**

[Mod 4.4/1-1](#)

Pagina 3 di 3

Data.....

Firma del richiedente: