



**AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA  
ARPAS**

Dipartimento .....  
Servizio.....

Prot. n.

Cagliari,

Lettera inviata tramite  
Posta Elettronica Certificata (PEC) ed E-MAIL  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.

- > Sindaco del Comune di .....
- > ASL
- > Presidenza Regione - Agenzia Distretto Idrografico della Sardegna  
PEC:  
pres.ab.distrettoidrografico@pec.regione.sardegna.it  
E-MAIL  
pres.ab.distrettoidrografico@regione.sardegna.it  
amb.tutela.acque@regione.sardegna.it  
info.balneazione@regione.sardegna.it
- > Ministero della Salute  
PEC:  
dgprev@postacert.sanita.it  
E\_MAIL  
l.gramaccioni@sanita.it  
Fax n. 06/59943227

**Oggetto: D. Lgs n. 116/08. Art. 2 c.4 del D.M. 30.03.2010.  
Comunicazione di fuori norma balneazione.**

Si trasmette la presente comunicazione per gli adempimenti inerenti l'apposizione **immediata dell'ordinanza sindacale di divieto temporaneo di balneazione**, secondo quanto disposto dall'art. 2 c.4 del D.M. 30.03.2010, per l'acqua di balneazione di cui alla stazione di monitoraggio sotto riportata.

Comune		Provincia	
cod.stazione Regionale		denominazione	
codice Numind			

Tratto da interdire (Coord. Gauss-Boaga)

INIZIO	Coord. Est		Coord. Nord	
FINE	Coord. Est		Coord. Nord	
Lunghezza tratto (m)				

PARAMETRI FUORI NORMA	Valori analitici	Data prelievo
<i>Escherichia Coli</i> (valore limite 500)	n° / 100ml	
Enterococchi Intestinali (valore limite 200)	n° / 100ml	

n°=UFC per EN ISO 9308-1 (E. coli) e EN ISO 7899-2 (Enterococchi) o MPN per EN ISO 9308-3 (E.coli) e EN ISO 7899-1 (Enterococchi)



**AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA  
ARPAS**

Dipartimento .....

Servizio.....

Identificazione delle possibili cause che potrebbero aver determinato il superamento dei limiti di norma

---

---

Il Sindaco del Comune in indirizzo dovrà inoltre:

- informare, in maniera tempestiva, i bagnanti, mediante segnali di divieto di balneazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 116/08.
- trasmettere, in attuazione dell'art. 6 comma 4 D.M. 30 maggio 2010, i provvedimenti di divieto, al Ministero della Salute, anticipandoli ai seguenti indirizzi:

Ministero della Salute

PEC

- dgprev@postacert.sanita.it

E-MAIL

- l.gramaccioni@sanita.it

Fax n. 06/59943227

ed alla Regione ai seguenti indirizzi

PEC

- pres.ab.distrettoidrografico@pec.regione.sardegna.it

E-MAIL

- pres.ab.distrettoidrografico@regione.sardegna.it
- amb.tutela.acque@regione.sardegna.it
- info.balneazione@regione.sardegna.it

Note

---

---

I CAMPIONAMENTI AGGIUNTIVI DA EFFETTUARSI NEI GIORNI SUCCESSIVI, PER GLI ACCERTAMENTI DI LEGGE, AVRANNO INIZIO

IL GIORNO: \_\_\_\_\_

**Il Direttore del Servizio  
Attività Laboratoristiche**

Visto: **Il Direttore del Dipartimento**



**AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA  
ARPAS**

Dipartimento .....  
Servizio.....

Prot. n. Cagliari,

Lettera inviata tramite  
Posta Elettronica Certificata (PEC) ed E-MAIL  
SOSTITUISCE L'ORIGINALE  
D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.

- > Sindaco del Comune di .....
- > ASL
- > Presidenza Regione - Agenzia Distretto Idrografico della Sardegna  
PEC:  
pres.ab.distrettoidrografico@pec.regione.sardegna.it  
E-MAIL  
pres.ab.distrettoidrografico@regione.sardegna.it  
amb.tutela.acque@regione.sardegna.it  
info.balneazione@regione.sardegna.it
- > Ministero della Salute  
PEC:  
dgprev@postacert.sanita.it  
E\_MAIL  
l.gramaccioni@sanita.it  
Fax n. 06/59943227

**Oggetto: D. Lgs n. 116/08. Art. 2 c.4 del D.M. 30.03.2010.  
Comunicazione di revoca del fuori norma balneazione.**

Si trasmette la presente comunicazione per gli adempimenti inerenti la **revoca dell'ordinanza sindacale di divieto temporaneo di balneazione**, secondo quanto disposto dall'art. 2 c.4 del D.M. 30.03.2010, per l'acqua di balneazione di cui alla stazione di monitoraggio sotto riportata.

Comune		Provincia	
cod.stazione Regionale		denominazione	
codice Numind			

Tratto da interdire (Coord. Gauss-Boaga)

INIZIO	Coord. Est		Coord. Nord	
FINE	Coord. Est		Coord. Nord	
Lunghezza tratto (m)				

PARAMETRI FUORI NORMA	Valori analitici	Data prelievo
<i>Escherichia Coli (valore limite 500)</i>	n° / 100ml	
<i>Enterococchi Intestinali (valore limite 200)</i>	n° / 100ml	

*n°=UFC per EN ISO 9308-1 (E. coli) e EN ISO 7899-2 (Enterococchi) o MPN per EN ISO 9308-3 (E.coli) e EN ISO 7899-1 (Enterococchi)*



**AGENZIA REGIONALE PER LA PROTEZIONE DELL'AMBIENTE DELLA SARDEGNA  
ARPAS**

Dipartimento .....

Servizio.....

Identificazione delle cause che hanno determinato il superamento dei limiti di norma

---

---

Il Sindaco del Comune in indirizzo dovrà inoltre:

- trasmettere, in attuazione dell'art. 6 comma 4 D.M. 30 maggio 2010, i provvedimenti di revoca del divieto, al Ministero della Salute, anticipandoli ai seguenti indirizzi:

Ministero della Salute

PEC

- [dgprev@postacert.sanita.it](mailto:dgprev@postacert.sanita.it)

E-MAIL

- [l.gramaccioni@sanita.it](mailto:l.gramaccioni@sanita.it)

Fax n. 06/59943227

ed alla Regione ai seguenti indirizzi

PEC

- [pres.ab.distrettoidrografico@pec.regione.sardegna.it](mailto:pres.ab.distrettoidrografico@pec.regione.sardegna.it)

E-MAIL

- [pres.ab.distrettoidrografico@regione.sardegna.it](mailto:pres.ab.distrettoidrografico@regione.sardegna.it)
- [amb.tutela.acque@regione.sardegna.it](mailto:amb.tutela.acque@regione.sardegna.it)
- [info.balneazione@regione.sardegna.it](mailto:info.balneazione@regione.sardegna.it)

Note

---

---

---

**Il Direttore del Servizio  
Attività Laboratoristiche**

Visto: **Il Direttore del Dipartimento**