

Se  
gh Sep 59  
Upp  
P.L.  
Ten  
1003

**AZIENDA SANITARIA LOCALE A.S.L.  
DELLA PROVINCIA DI VARESE**

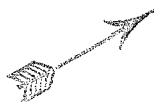
Sede Legale : Via Ottorino Rossi,9 - 21100 VARESE - Tel. (0332) 277.111 - Fax (0332) 277.413  
C.F. e P.IVA 02413470127

**AREA DISTRETTUALE DI GALLARATE**  
Corso Leonardo da Vinci n.1 - 21013 Gallarate Tel. 0331.709961  
**IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE**

**Sede di Gallarate**  
Tel. 0331 - 709930

Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
CASSANO M.GO**



**Spett. A.M.S.C.  
Via Aleardi 70  
GALLARATE**

Oggetto: **CERTIFICAZIONE DI POTABILITA' DELLE ACQUE**  
**Visti gli esiti delle analisi riportate nei certificati:**

DATA PRELIEVO	ANALISI		DENOMINAZIONE	CONCLUSIONI
	BATTERIOLOG.	CHIMICA		
13.02.2014	-	0325	Bacino Cassano dopo filtri	A
13.02.2014	293	-	scuola via Garibaldi	A
13.02.2014	294	-	scuola via Fermi	A
13.02.2014	295	-	scuola via Parini	A

CONCLUSIONE **A** = conforme ai valori di parametro;  
CONCLUSIONE **B** = superamento dei valori di parametro D.Lgs 02/02/2001 n.31 (All. 1)  
CONCLUSIONE **C** = non potabile;  
CONCLUSIONE **D** = potabile dopo clorazione; occorre mantenere in atto la clorazione.  
CONCLUSIONE **E** = chimicamente potabile; per un giudizio completo occorre considerare anche gli altri parametri chimici e batteriologici.

ASL della Provincia di Varese  
Prot.N° 2014/014/GUP/0017050 21/02/2014

Uffici comp. \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE MEDICO**  
**Dr. ssa Muficchio Barbara**



Comune di Cassano Magnago



Protocollo Generale  
Nr.0004536 Data 10/03/2014  
Tit. 06.09 Arrivo