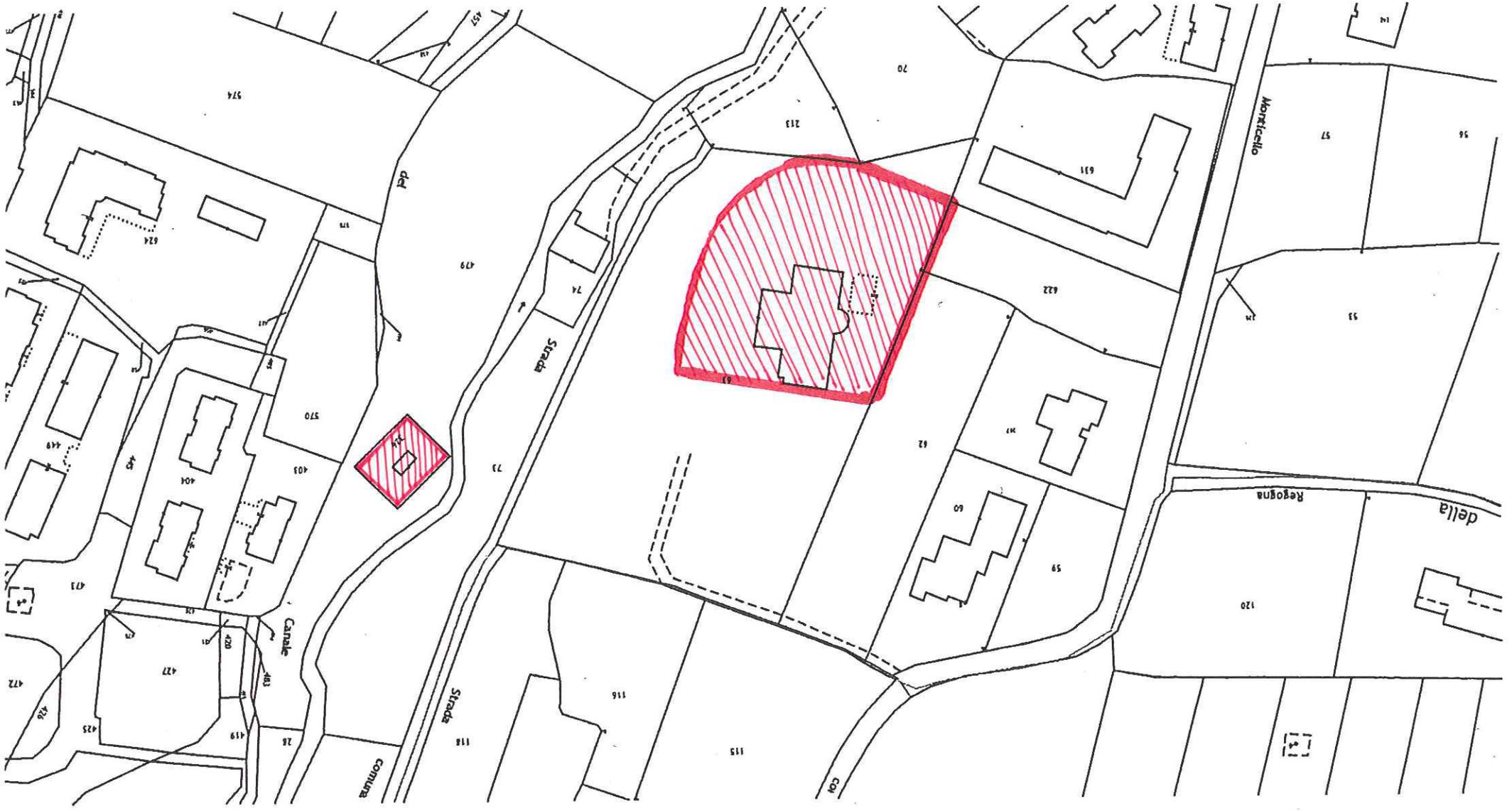


Allegato "AA"

TERME DI FRANCIACORTA

PLANIMETRIA CATASTALE DELL'AREA CON L'INDIVIDUAZIONE DELL'IMMOBILE E IL PERIMETRO DI CONCESSIONE EVIDENZIATO CON CAMPITURA IN LINEA ROSSA



# TERME DI FRANCIACORTA

PLANIMETRIA DELL'AREA CON L'INDIVIDUAZIONE DELL'IMMOBILE E IL PERIMETRO DI CONCESSIONE EVIDENZIATO CON CAMPITURA IN LINEA ROSSA

Attegiato "BB"



# TERME DI FRANCIACORTA

PLANIMETRIA DELL'AREA CON L'INDIVIDUAZIONE DELL'AMBITO ENTRO IL QUALE LA MANUTENZIONE DELLE AREE A VERDE E' AFFIDATA AL CONCESSIONARIO ED EVIDENZIATA CON CAMPITURA IN LINEA BLU







Unione Europea



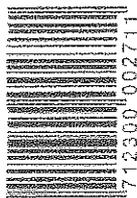
Regione Lombardia



Comune di Ome

# ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA

Allegato "EE"



17123001002711

## Dati proprietario

Nome e cognome -  
 Ragione sociale **BENEFIT SERVIZI SALUTE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS**  
 Indirizzo **VIA MAGLIO**  
 N. civico **27**  
 Comune **OME**  
 Provincia **BRESCIA**  
 C.A.P. **25050**  
 Codice fiscale / Partita IVA **03431450174**  
 Telefono **030652622**

## Catasto energetico

Numero di protocollo **17123 - 000027 / 11**  
 Registrato il **28/04/2011**  
 Valido fino al **28/04/2021**

## Dati Soggetto certificatore

Nome e cognome **Ercole Grisoli**  
 Numero di accreditamento **3830**

## Dati catastali

Sezione	NCT	Foglio	23	Particella	63	Categoria catastale	
Subalterni	da	a	da	a	da	a	da a
1							

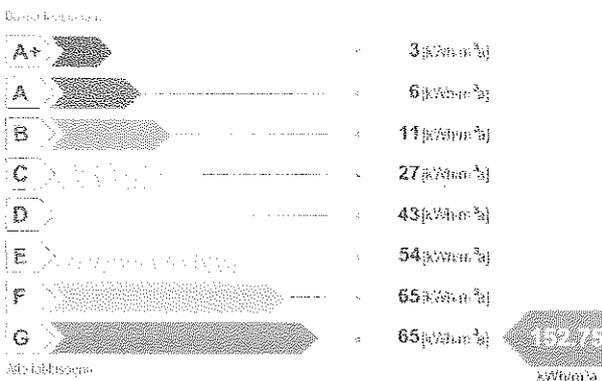
## Dati edificio

Provincia **Brescia**  
 Comune **OME**  
 Indirizzo **Via MAGLIO 27**  
 Periodo di attivazione dell'impianto **15 ottobre - 15 aprile**  
 Gradi giorno **2555[GG]**  
 Categoria dell'edificio **E.3**  
 Anno di costruzione **1977-1992**  
 Superficie utile **846 [m<sup>2</sup>]**  
 Superficie disperdente (S) **1726.61 [m<sup>2</sup>]**  
 Volume lordo riscaldato (V) **3579 [m<sup>3</sup>]**  
 Rapporto S/V: **0.48 [m<sup>2</sup>]**  
 Progettista architettonico **N.D.**  
 Progettista impianto termico **N.D.**  
 Costruttore **N.D.**

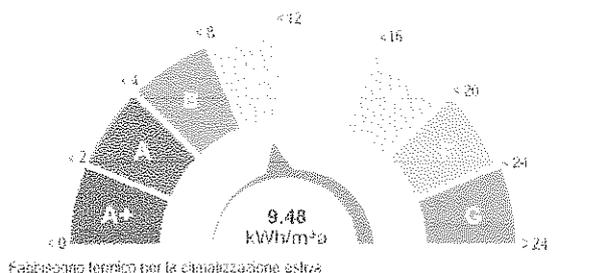
## Mappa



## Classe energetica - EP<sub>1</sub> Zona climatica E



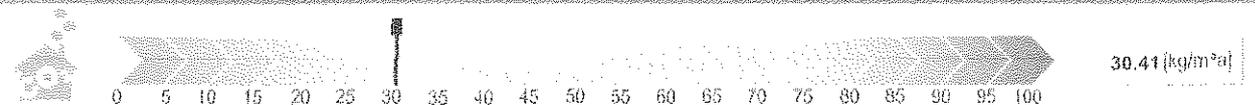
## Prestazione raffrescamento - ET<sub>s</sub>



## Richiesta rilascio targa energetica

Secondo quanto stabilito al punto 11 della DGR VIII/5016 e s.m.i. si richiede, all'Organismo di accreditamento, il rilascio della targa

## Emissioni di gas ad effetto serra in atmosfera - CO<sub>2</sub>e



ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA valido fino al 28/04/2021



Unione Europea



Regione Lombardia



Comune di Ome

# ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA



1712300 002711

valido fino al 28/04/2021

ATTESTATO DI CERTIFICAZIONE ENERGETICA

## Indicatori di prestazione energetica

Fabbisogno annuo di energia termica	
Climatizzazione invernale $ET_{in}$	36.66 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Climatizzazione estiva $ET_{e}$	9.48 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Acqua calda sanitaria $ET_{ACS}$	1.05 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Fabbisogno di energia primaria	
Climatizzazione invernale $EP_{in}$	152.75 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Climatizzazione estiva $EP_{e}$	[kWh/m <sup>2</sup> a]
Acqua calda sanitaria $EP_{ACS}$	6.81 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Contributi	
Fonti rinnovabili $EP_{FE}$	0 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Efficienze medie	
Riscaldamento : $\eta_{p,r}$	24 [%]
Acqua calda sanitaria : $\eta_{p,ACS}$	15 [%]
Riscaldamento + Acqua calda sanitaria : $\eta_{p,r+ACS}$	24 [%]
Totale per usi termici $EP_t$	159.55 [kWh/m <sup>2</sup> a]
Altri usi energetici	
Illuminazione $EP_l$	0 [kWh/m <sup>2</sup> a]

## Specifiche impianto termico

Tipologia impianto	Riscaldamento	ACS	Combinato
Sistema di generazione			
<input checked="" type="checkbox"/> tradizionale			
<input type="checkbox"/> multistadio o modulante			
numero generatori			
potenza termica nom. al focolare			
combustibile utilizzato			
<input type="checkbox"/> condensazione			
<input type="checkbox"/> multistadio o modulante			
numero generatori			
potenza termica nom. al focolare			
combustibile utilizzato			
<input type="checkbox"/> pompe di calore			
numero generatori			
C.O.P. / G.U.E.			
combustibile utilizzato			
<input type="checkbox"/> teleriscaldamento			
combustibile utilizzato			
<input type="checkbox"/> cogenerazione			
consumo nom. di combustibile			
combustibile utilizzato			
<input type="checkbox"/> ad alimentazione elettrica			
potenza elettrica assorbita			
<input type="checkbox"/> altro (si veda campo note)			

1  
94.3  
Gas naturale

## Possibili interventi migliorativi del sistema edificio impianto termico

Intervento	Superficie interessata (m <sup>2</sup> )	Prestazioni U (W/m <sup>2</sup> K) η [%]	Risparmio EP <sub>t</sub> [%]	Priorità intervento	Classe energetica raggiunta	Riduzione CO <sub>2,sc</sub> [%]
Involucro	Coibentazione delle strutture opache verticali rivolte verso l'esterno					
	Coibentazione delle strutture opache verticali rivolte verso ambienti non riscaldati					
	Coibentazione delle strutture opache orizzontali rivolte verso l'esterno					
	Coibentazione delle strutture opache orizzontali rivolte verso ambienti non riscaldati					
	Coibentazione della copertura					
Impianto	Sostituzione delle chiusure trasparenti comprensive di infissi rivolte verso l'esterno					
	Sostituzione generatore di calore					
	Sostituzione/adeguamento del sistema di distribuzione					
FER	Sostituzione del sistema di emissione					
	Installazione impianto solare termico					
FER	Installazione impianto solare fotovoltaico					
	Sommatoria di tutti gli interventi ipotizzati					
TOT.	La priorità degli interventi relativi alle caselle non compilate è trascurabile.					

## Note

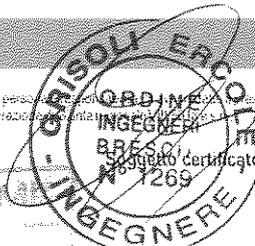
Il presente attestato documenta l'avvenuto pagamento da parte del Soggetto certificatore in mancanza del contributo di euro 10,00 dovuto all'Organismo regionale di accreditamento e ha stesso valore di ricevuta del catasto energetico.

## Timbro e firma

Il Soggetto certificatore dichiara, sotto la propria responsabilità, che il presente attestato è conforme alle disposizioni contenute nella deliberazione n. 122/2017 del 28/04/2017 del Consiglio Regionale della Lombardia.

Accettazione del Comune

COMUNE DI OME



28 APR 2021

**COMUNE DI OME**  
**PROVINCIA DI BRESCIA**

Piazza Aldo Moro, 1 – 25050 Ome (BS) - Tel. 030-652025 / Fax 030-652283  
protocollo@pec.comune.ome.bs.it / C.F. e Partita IVA: 00841600174



**TERME DI FRANCIACORTA**

Via Maglio n° 27

**INVENTARIO DEI BENI**

**SUDDIVISIONE CON SCHEDE DI OGNI LOCALE**

**Marzo 2016**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>01</b>	<b>ZONA RELAX - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
1	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO CON COPRISDRAIO	01/01/P1
2	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO CON COPRISDRAIO	01/01/P1
3	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO CON COPRISDRAIO	01/01/P1
4	004	TAVOLINO: PLASTICA GIALLA - 40X40	01/01/P1
5	004	TAVOLINO: PLASTICA GIALLA - 40X40	01/01/P1
6	004	TAVOLINO: PLASTICA GIALLA - 40X40	01/01/P1
7	004	SCAFFALATURA: FERRO - 3 MENSOLE VIMINI - 70X30X110	01/01/P1
8	004	ESPOSITORE RIVISTE: PLASTICA ARANCIONE	01/01/P1
9	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>9</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>02</b>	<b>ZONA TISANERIE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
10	004	ACCESSORIO: BOCCIONE PER TISANE A PARETE	01/01/P1
11	004	ACCESSORIO: BOCCIONE PER TISANE A PARETE	01/01/P1
12	004	ACCESSORIO: BOCCIONE PER TISANE A PARETE	01/01/P1
13	004	TAVOLINO: PLASTICA GIALLA - 40X40	01/01/P1
14	002	APPARECCHIATURA PER CUCINA: BOLLITORE MARCA: TEFAL MODELLO: 4071	01/01/P1
15	004	TAVOLINO: VETRO - TONDO - DIAM. 60	01/01/P1
16	004	TAVOLINO: VETRO - TONDO - DIAM. 60	01/01/P1
17	004	SEDIA: VIMINI	01/01/P1
18	004	SEDIA: VIMINI	01/01/P1
19	004	SEDIA: VIMINI	01/01/P1
20	004	SEDIA: VIMINI	01/01/P1
21	004	ARMADIO BATTENTE: LAMINATO - 2 ANTE - 150X50X95	01/01/P1
22	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: PORTA VASO BIANCO	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>13</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>03</b>	<b>SALA ATTESA - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
23	004	POLTRONA: VERDE	01/01/P1
24	004	POLTRONA: VERDE	01/01/P1
25	004	POLTRONA: VERDE	01/01/P1
26	004	POLTRONA: ROSA	01/01/P1
27	004	POLTRONA: ROSA	01/01/P1
28	004	POLTRONA: VERDE - CON BRACCIOLI	01/01/P1
29	004	ESPOSITORE RIVISTE: PLASTICA GIALLA	01/01/P1
30	004	ESPOSITORE RIVISTE: PLASTICA GIALLA	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>8</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>04</b>	<b>UFFICIO - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
31	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
32	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
33	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
34	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
35	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
36	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
37	004	MENSOLA: LEGNO - 80X30	01/01/P1
38	004	SCRIVANIA: LAMINATO - 100X60	01/01/P1
39	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: SIMILPELLE VERDE - CON BRACCIOLI	01/01/P1
40	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/P1
41	004	ARMADIETTO: 3 CASSETTI CON ROTELLE	01/01/P1
42	005	STAMPANTE: MARCA: HP MODELLO: DESK JET 3550 MATRICOLA: TH3BE12003	01/01/P1
43	004	SEDIA: PLEXIGLASS TRASPARENTE	01/01/P1
44	004	SEDIA: PLEXIGLASS TRASPARENTE	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>14</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>05</b>	<b>MAGAZZINO PRODOTTI - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
45	004	SCAFFALATURA: ALLUMINIO	01/01/P1
46	004	MENSOLA: LEGNO - 70X30	01/01/P1
47	004	MENSOLA: LEGNO - 70X30	01/01/P1
48	004	SCALA: 1 LIVELLO	01/01/P1
49	004	APPENDIABITI A MURO: A PANNELLO - 2 POSTI	01/01/P1
50	004	MOBILE: 2 CASSETTI - SOSPESO - 90X45X35	01/01/P1
51	002	BILANCIA PESA PERSONE: CON ALTIMETRO MARCA: SALUS	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>7</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>06</b>	<b>SPOGLIATOIO MASCHILE</b>

<b>N.BENE</b>	<b>GM</b>	<b>DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA</b>	<b>UBICAZIONE</b>
52	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
53	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
54	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
55	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
56	004	MENSOLA: A VANI - 35X50X205	01/01/P1
57	004	MENSOLA: A VANI - 35X50X205	01/01/P1
58	004	PANCA: ALLUMINIO - LUNGH. 100	01/01/P1
59	002	ATTREZZATURE VARIE: ASCIUGACAPELLI A PARETE MARCA: VORTICE	01/01/P1
60	004	MENSOLA: LAMINATO - CON CASSETTO - LUNGH. 60	01/01/P1
61	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO A PARETE MARCA: RCF	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>10</b>

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>07</b>	<b>SPOGLIATOIO FEMMINILE</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
62	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
63	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
64	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
65	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
66	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMINATO - 35X50X205	01/01/P1
67	004	PANCA: ALLUMINIO - LUNGH. 100	01/01/P1
68	002	ATTREZZATURE VARIE: ASCIUGACAPELLI A PARETE MARCA: VORTICE MODELLO: VORTORY	01/01/P1
69	004	MENSOLA: LAMINATO - CON CASSETTO - 80X35	01/01/P1
70	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO A PARETE MARCA: RCF	01/01/P1
71	004	MENSOLA: A VANI - 35X50X205	01/01/P1
72	004	MENSOLA: A VANI - 35X50X205	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>11</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>08</b>	<b>STUDIO MEDICO - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
73	004	SCRIVANIA: LAMINATO - 140X80	01/01/P1
74	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: IBM MODELLO: LYO4TTY7 MATRICOLA: MT-M8772	01/01/P1
75	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 710N MATRICOLA: MJHMEL600155V	01/01/P1
76	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: DX2E	01/01/P1
77	004	POLTRONA: SIMILPELLE VERDE - CON BRACCIOLI	01/01/P1
78	004	SEDIA: PLEXIGLASS TRASPARENTE	01/01/P1
79	004	SEDIA: PLEXIGLASS TRASPARENTE	01/01/P1
80	004	ARMADIETTO: 3 CASSETTI CON ROTELLE	01/01/P1
81	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: LEMI4 MATRICOLA: 2146806W21	01/01/P1
82	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: 40X55X205	01/01/P1
83	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 50X70	01/01/P1
84	004	MOBILE: 2 MENSOLE - 1 LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
85	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): A CASSETTO	01/01/P1
86	004	ARMADIO BATTENTE: PENSILE - 2 ANTE - 80X35X60	01/01/P1
87	004	PATTUMIERA A PEDALE: BIANCA	01/01/P1
88	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LENTE A PIANTANA ELETTRICA CON LAMPADA	01/01/P1

**TOTALE BENI 16**

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
**davide**

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>09</b>	<b>CABINA 7 - CAPSULE</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
89	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: VASCA CAPSULE MARCA: AROMATHERM	01/01/P1
90	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: SOSUL TOP MATRICOLA: 06W415587	01/01/P1
91	004	SGABELLO: PELLE BIANCA - FISSO	01/01/P1
92	004	CARRELLO: BIANCO - 3 MENSOLE	01/01/P1
93	004	SCALA: 2 LIVELLI	01/01/P1
94	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI - A PARETE	01/01/P1
95	004	MENSOLA: LEGNO - 100X20	01/01/P1
96	004	MOBILE: 2 MENSOLE - 1 LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>8</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>10</b>	<b>CABINA 6 - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
97	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: SOCUL TOP MATRICOLA: OGW415586	01/01/P1
98	004	SGABELLO: PELLE ARANCIONE - CON ROTELLE E MOLLETTONE	01/01/P1
99	004	MOBILE: 1 MENSOLA - 1 LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
100	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): 1 CASSETTO	01/01/P1
101	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 60X70	01/01/P1
102	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI	01/01/P1
103	004	SGABELLO: PELLE BIANCA	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>7</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>11</b>	<b>CABINA 11 - PEDISPA - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
104	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: POLTRONA MARCA: LEMI MODELLO: PEDISPA	01/01/P1
105	004	SGABELLO: PELLE BIANCA	01/01/P1
106	004	CARRELLO: BIANCO - 3 PIANI	01/01/P1
107	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 60X70	01/01/P1
108	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI	01/01/P1
109	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>6</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>12</b>	<b>CABINA 8 - VISO - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
110	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: ELMI MODELLO: LEMI4 MATRICOLA: 2217506W41	01/01/P1
111	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: VAPORIZZATORE MARCA: LEMI MODELLO: GIROVAP MATRICOLA: 508040	01/01/P1
112	004	SGABELLO: PELLE BIANCA	01/01/P1
113	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO DEEP TECH MARCA: PEVONIA MODELLO: A08-F	01/01/P1
114	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI	01/01/P1
115	004	SGABELLO: ARANCIONE - CON MOLLETTONE E ROTELLE	01/01/P1
116	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LAMPADA CON ROTELLE	01/01/P1
117	004	POLTRONA: VERDE - CON BRACCIOLI	01/01/P1
118	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LAMPADA DI WOOD MARCA: TPB MODELLO: 997P	01/01/P1
119	004	MENSOLA: LAMINATO - 2 CASSETTI - 120X35	01/01/P1
120	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 100X100	01/01/P1
121	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: PENNA IDRANTE MARCA: CALLEGARI MODELLO: SOFT MINI MATRICOLA: 070YN1A1503	01/01/P1
122	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
123	004	MOBILE: CASSETTO MOBILE - 90X45X45	01/01/P1
124	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): LAMINATO - 2 ANTE BATTENTI - 90X35X60	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>15</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>13</b>	<b>CABINA 12 - VICHY - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
125	004	MENSOLA: A PARETE - 80X35X125	01/01/P1
126	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: SCALDA SALVIETTE MARCA: LEMI MODELLO: 8023 MATRICOLA: 01666	01/01/P1
127	004	CARRELLO: 3 MENSOLE	01/01/P1
128	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO DOCCIA MARCA: VICHY LEMI MODELLO: COMFORT VICHY MATRICOLA: 12606W30	01/01/P1
129	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: SOUL TOP MATRICOLA: 06W415585	01/01/P1
130	004	SGABELLO: BIANCO	01/01/P1
131	002	TERMOSIFONE/TERMOCONVETTORE: STUFA A PARETE MARCA: VORTICE	01/01/P1
132	002	TERMOSIFONE/TERMOCONVETTORE: STUFA A PARETE MARCA: VORTICE	01/01/P1
133	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO MARCA: VORTICE	01/01/P1
134	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 45X110	01/01/P1
135	004	MOBILE: CASSETTO MOBILE - 70X45X45	01/01/P1
136	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI	01/01/P1
137	004	SGABELLO: PLASTICA BIANCA	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>13</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>14</b>	<b>CABINA 9 - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
138	004	SGABELLO: PLASTICA BIANCA	01/01/P1
139	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MODELLO: SU05/MI MATRICOLA: CIAR 223151	01/01/P1
140	004	PARAVENTO: DA PARETE	01/01/P1
141	004	APPENDIABITI A MURO: 2 POSTI	01/01/P1
142	004	SGABELLO: PLASTICA BIANCA	01/01/P1
143	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 60X70	01/01/P1
144	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): 2 ANTE BATTENTI - 95X35X60	01/01/P1
145	004	MOBILE: LAVABO	01/01/P1
146	004	MOBILE: CASSETTO MOBILE - 90X45X45	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>9</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>15</b>	<b>CABINA 10 - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
147	004	SGABELLO: BIANCO	01/01/P1
148	004	SGABELLO: ARANCIONE - CON MOLLETTONE E ROTELLE	01/01/P1
149	004	APPENDIABITI A MURO:	01/01/P1
150	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LENI MODELLO: SOWOOD MATRICOLA: 06W415593	01/01/P1
151	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LAMPADA PORTATILE CON ROTELLE	01/01/P1
152	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
153	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 40X110	01/01/P1
154	004	ARMADIO: MOVIBILE	01/01/P1
155	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): 2 ANTE - 80X35X60	01/01/P1
156	004	CARRELLO: LEGNO 3 MENSOLE	01/01/P1
157	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: FORNETTO SCALDA CERETTA MARCA: ANITALIA MODELLO: UNIX 4002	01/01/P1
158	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: RISCALDA SPALMA CERETTA MARCA: TECHNOLOGY MODELLO: OVER 207	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>12</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>16</b>	<b>CABINA 11 - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
159	004	SGABELLO: BIANCO	01/01/P1
160	004	SGABELLO: ARANCIONE - CON MOLLETTONE E ROTELLE	01/01/P1
161	004	APPENDIABITI A MURO:	01/01/P1
162	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: SOWOOD MATRICOLA: 06W415592	01/01/P1
163	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/P1
164	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PARETE - 60X70	01/01/P1
165	004	ARMADIO: AMOVIBILE - 90X45X45	01/01/P1
166	004	PENSILE (BATTENTE/SCORREVOLE): 2 ANTE BATTENTI - 95X35X60	01/01/P1
167	004	CARRELLO: LEGNO - 3 MENSOLE	01/01/P1
168	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: VAPORIZZATORE MARCA: LEMI MODELLO: GIROVAP MATRICOLA: 600008	01/01/P1
169	004	MENSOLA: LEGNO - 40X50	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>11</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>17</b>	<b>MAGAZZINO BIANCHERIA - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
170	004	CARRELLO PORTA SACCO: 2 POSTI - PER BIANCHERIA - 60X10	01/01/P1
171	004	PATTUMIERA: CON ROTELLE	01/01/P1
172	004	MENSOLA: 4X2 PIANI - 300X30X195	01/01/P1
173	004	MENSOLA: 2X2 PIANI - 240X30X195	01/01/P1
174	004	LAVELLO: MARCA: MONTEGRAPPA	01/01/P1
175	004	ACCESSORIO: PORTA ROTOLI	01/01/P1
176	004	ACCESSORIO: PORTA ROTOLI PER CERA	01/01/P1
177	002	FRIGO: PICCOLO - 45X60X85 MARCA: IGNIS	01/01/P1
178	004	ARMADIETTO: 2 ANTE CON RIPIANI - 60X60X85	01/01/P1
179	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: STERILIZZATORE MARCA: MOCOM MODELLO: EX ACTA	01/01/P1
180	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: SCALDA FANGO MARCA: XANITALIA MATRICOLA: 152370603941	01/01/P1
181	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: SCALDA PIETRE MARCA: GERALD MODELLO: ROASTER OVEN 5.6L	01/01/P1
182	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: SCALDA FASCE ARGILLA	01/01/P1

**TOTALE BENI** 13

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>19</b>	<b>INGRESSO ZONA INALAZIONE E CENTRO BENESSERE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
183	004	BANCONE: RECEPTION - SCRIVANIA BANCONE CON LAMPADA MENSOLA E CASSETTO 1 ANTA CON MENSOLA	01/01/P1
184	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: IBM MODELLO: LENOVO MATRICOLA: MT+M8297LMKBV5F	01/01/P1
185	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 720N MATRICOLA: MJ17H9FL833142R	01/01/P1
186	002	ATTREZZATURE VARIE: LETTORE BADGE MARCA: CRNOTECH	01/01/P1
187	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/P1
188	002	APPARECCHIATURA SONORA: MICROFONO DA TAVOLO MARCA: RCF MODELLO: BM 3013	01/01/P1
189	002	APPARECCHIATURA SONORA: RADIO MULTIPLE COMPACT DISC PLAYER MARCA: RCF MODELLO: EL 2126	01/01/P1
190	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: STOFFA - CON BRACCIOLI E ROTELLE	01/01/P1
191	004	APPENDIABITI A COLONNA:	01/01/P1
192	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/P1
193	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/P1
194	002	ESTINTORE: CO2 - 5 KG.	01/01/P1
195	004	APPENDIABITI A COLONNA:	01/01/P1
196	004	VETRINA: 4 PIANI - 40X35X165	01/01/P1
197	004	VETRINA: 4 PIANI - 40X35X165	01/01/P1
198	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
199	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
200	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>19</b>	<b>INGRESSO ZONA INALAZIONE E CENTRO BENESSERE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
201	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
202	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
203	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
204	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
205	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
206	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
207	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
208	004	SEDIA: LEGNO SIMILPELLE	01/01/P1
209	004	TAVOLINO: FORMICA - 75X50	01/01/P1
210	004	ESPOSITORE RIVISTE: A CAVALLETTA	01/01/P1
211	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: VASO CON PORTA VASO	01/01/P1
212	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: VASO CON PORTA VASO	01/01/P1
213	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: VASO CON PORTA VASO	01/01/P1
214	004	CARRELLO: ALLUMINIO - 5 PIANI	01/01/P1
215	002	APPARECCHIATURA SONORA: LETTORE VHS MARCA: DAEWOO MODELLO: DV K240 MATRICOLA: DV-K244DY-RG	01/01/P1
216	002	TELEVISORE: MARCA: DAEWOO MODELLO: 205A5T	01/01/P1
217	004	ACCESSORIO: TOTEM ALLUMINIO	01/01/P1

**TOTALE BENI 35**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>19</b>	<b>INGRESSO ZONA INALAZIONE E CENTRO BENESSERE - P1</b>

---

N.BENE	GM	DESCRIZIONE	UBICAZIONE
MARCA - MODELLO - MATRICOLA			

---

RESP. UFFICIO ECONOMATO

davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>20</b>	<b>SERVIZI IGIENICI PERSONALE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
218	004	ARMADIO: FORMICA - 4 CASSETTI - 80X50X100	01/01/P1
219	004	TAVOLINO: FORMICA - PER SALA ATTESA - 75X50	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>2</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>21</b>	<b>REPARTO INALAZIONE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
220	004	MOBILE: LAMINATO BIANCO - 2 ANTE - 90X45X105	01/01/P1
221	004	MOBILE: LAMINATO BIANCO - 2 ANTE - 90X45X105	01/01/P1
222	004	MOBILE: LAMINATO BIANCO - 2 ANTE - 90X45X105	01/01/P1
223	004	PATTUMIERA: PLASTICA	01/01/P1
224	004	PATTUMIERA: PLASTICA	01/01/P1
225	004	TAVOLO: LEGNO - CON ROTELLE - 105X70	01/01/P1
226	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
227	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
228	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
229	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
230	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
231	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
232	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
233	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
234	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
235	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
236	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
237	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>21</b>	<b>REPARTO INALAZIONE - P1</b>

<b>N.BENE</b>	<b>GM</b>	<b>DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA</b>	<b>UBICAZIONE</b>
238	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
239	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
240	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
241	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
242	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
243	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
244	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
245	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
246	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
247	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
248	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
249	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
250	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
251	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
252	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
253	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
254	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
255	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>21</b>	<b>REPARTO INALAZIONE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
256	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
257	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
258	004	SEDIA SCOCCA: NERA	01/01/P1
259	004	SGABELLO: CON MOLLETTONE - GIREVOLE	01/01/P1
260	004	SGABELLO: CON MOLLETTONE - GIREVOLE	01/01/P1
261	004	SGABELLO: CON MOLLETTONE - GIREVOLE	01/01/P1
262	004	SGABELLO: CON MOLLETTONE - GIREVOLE	01/01/P1
263	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARACCHIO HUMAGE CON TAVOLINO E VASCHETTA PER SCARICO MARCA: ASEMA MODELLO: AF/M/A/LC	01/01/P1
264	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARACCHIO HUMAGE CON TAVOLINO E VASCHETTA PER SCARICO MARCA: ASEMA MODELLO: AF/M/A/LC	01/01/P1
265	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER MICRO DOCCE CON LAVANDINO	01/01/P1
266	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER MICRO DOCCE CON LAVANDINO	01/01/P1
267	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER MICRO DOCCE CON LAVANDINO	01/01/P1
268	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
269	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
270	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
271	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO	01/01/P1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>21</b>	<b>REPARTO INALAZIONE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
		MARCA: ASEMA	
272	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
273	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
274	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
275	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
276	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
277	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
278	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
279	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
280	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
281	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
282	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
283	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
284	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>21</b>	<b>REPARTO INALAZIONE - P1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
285	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
286	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
287	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
288	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
289	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
290	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
291	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER AEROSOL E INALAZIONE CON LAVANDINO MARCA: ASEMA	01/01/P1
292	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO INSUFLATORE MARCA: FASET MODELLO: 129	01/01/P1
293	004	MOBILE: CON ROTELLE - PER OGGETTI	01/01/P1
294	004	PARAVENTO: PLASTICA - 1 ANTA	01/01/P1

**TOTALE BENI** 75

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>22</b>	<b>INGRESSO - BAGNI TERMALI - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
295	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO A PARETE MARCA: PASO	01/01/P1
296	004	MENSOLA: LEGNO - 100X20	01/01/P1
297	004	MENSOLA: LEGNO - 100X20	01/01/P1
298	004	ARMADIO: FORMICA - 2 ANTE SCORREVOLI 6 ARMADIETTI A MURO	01/01/P1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>4</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>23</b>	<b>SPOGLIATOIO MASCHILE BAGNO TERMALE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
299	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
300	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
301	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
302	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
303	004	CARRELLO PORTA SACCO: PER BIANCHERIA	01/01/PT
304	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO MARCA: RCF	01/01/PT
305	002	ATTREZZATURE VARIE: ASCIUGACAPELLI A PARETE MARCA: GALILEO	01/01/PT
306	004	SEDIA: BIANCA	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>8</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>24</b>	<b>SPOGLIATOIO FEMMINILE BAGNO TERMALE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
307	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
308	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
309	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
310	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
311	004	ARMADIO SPOGLIATOIO:	01/01/PT
312	004	CARRELLO PORTA SACCO: 1 POSTO - PER BIANCHERIA	01/01/PT
313	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO MARCA: RCF	01/01/PT
314	002	ATTREZZATURE VARIE: ASCIUGACAPELLI A PARETE MARCA: FERRARI	01/01/PT
315	004	SGABELLO: LEGNO	01/01/PT

**TOTALE BENI** **9**

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>25</b>	<b>BAGNO TERMALE 1 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
316	004	LETTINO PER VISITA: LEGNO	01/01/PT
317	004	SCALA: 2 LIVELLI	01/01/PT
318	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: VASCA IDROMASSAGGIO MARCA: STAS DAYER	01/01/PT
319	004	ARMADIETTO: 3 CASSETTI - 40X40X80	01/01/PT
324	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO MARCA: RCF	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>5</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>26</b>	<b>BAGNO TERMALE 2 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
320	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: FERROX	01/01/PT
321	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: VASCA IDROMASSAGGIO MARCA: STAS DAYER	01/01/PT
322	004	ARMADIETTO: 3 CASSETTI - 40X40X80	01/01/PT
323	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO MARCA: RCF	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>4</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>27</b>	<b>ZONA GROTTA - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
325	004	TAVOLINO: BIANCO	01/01/PT
326	004	TAVOLINO: BIANCO	01/01/PT
327	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO LEGNO	01/01/PT
328	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO LEGNO	01/01/PT
329	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO LEGNO	01/01/PT
330	004	APPENDIABITI A COLONNA:	01/01/PT
331	004	CARRELLO PORTA SACCO: 1 POSTO - PER BIANCHERIA	01/01/PT
332	002	ATTREZZATURE VARIE: REGOLATORE DI CALORE E ACCENSIONE GROTTA	01/01/PT
333	004	ESPOSITORE RIVISTE: LEGNO	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>9</b>

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>28</b>	<b>ANTI E MAGAZZINO REPARTO BAGNI TERMALI - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
334	004	MOBILE: LAMINATO - 2 ANTE - 90X50X105	01/01/PT
335	004	MOBILE: SCANSIA LEGNO LAMINATO - 9 SCOMPARTI	01/01/PT
336	004	MOBILE: SCARPIERA FORMICA	01/01/PT
337	002	TELEFONO: MARCA: DIAL FACE MODELLO: 10X100	01/01/PT
338	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: CALDAIA PER VAPORE ACQUEO PER BAGNO VAPORE	01/01/PT
339	004	MOBILE: 1 ANTA - 45X45X115	01/01/PT
340	002	APPARECCHIATURA PER LAVANDERIA/GUARDAROBA: LAVATRICE MARCA: ARISTON MODELLO: AVL66P	01/01/PT
341	002	FRIGO: PICCOLO MARCA: IGNIS	01/01/PT
342	002	APPARECCHIATURA PER CUCINA: FORNO MICROONDE MARCA: KENDO	01/01/PT
343	004	CARRELLO PORTA SACCO: 1 POSTO - PER BIANCHERIA	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>10</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>29</b>	<b>FISIOTERAPIA: CABINA 1/2 PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
344	004	SGABELLO: PLASTICA BIANCA	01/01/PT
345	004	SGABELLO: CON ROTELLE	01/01/PT
346	004	SEDIA: FISSA	01/01/PT
347	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PIANTANA - QUADRETTATO	01/01/PT
348	004	SPECCHIO/SPECCHIERA: A PIANTANA - QUADRETTATO	01/01/PT
349	004	ESPOSITORE RIVISTE: A PARETE	01/01/PT
350	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: FERROX	01/01/PT
351	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER ULTRASUONI MARCA: PAGANI MODELLO: DT 20 MATRICOLA: 0458	01/01/PT
352	004	MOBILE: PARETE ATTREZZATA - MENSOLE E ANTA	01/01/PT
353	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER ULTRASUONI MARCA: J&S MGZ MODELLO: FISIOCOMPUTER	01/01/PT
354	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: ELETSTIMOLATORE MARCA: COMPEX	01/01/PT
355	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: ELETTROTHERAPIA MARCA: PAGANI MODELLO: ET ZOPLES	01/01/PT
356	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: ELETTROTHERAPIA MARCA: PAGANI MODELLO: ET ZOPLES	01/01/PT
357	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: RIABILITATORE PER GINOCCHIO MARCA: ORMED MODELLO: ARTRINOD	01/01/PT
358	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: CARRELLO PER APPARECCHIATURE	01/01/PT
359	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: MOBILETTO PER APPARECCHIATURE FORMICA	01/01/PT

**TOTALE BENI 16**

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
**davide**

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>30</b>	<b>FISIOTERAPIA: CABINA 3 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
360	004	MOBILE: PARETE ATTREZZATA - PENSILI E MENSOLE	01/01/PT
361	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER PRESSOTERAPIA MARCA: PERFECTA	01/01/PT
362	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO PER TRAZIONI MARCA: HENLEY MODELLO: TRU TRACK 401	01/01/PT
363	004	SGABELLO: VIMINI BIANCO	01/01/PT
364	004	SGABELLO: BLU - CON ROTELLE	01/01/PT
365	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LAMPADA SCALDA MUSCOLI MARCA: VERRE	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>6</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>31</b>	<b>FISIOTERAPIA: CABINA 4 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
366	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: FERROX	01/01/PT
367	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER RADAR TERAPIA MARCA: PAGANI MODELLO: RX 250 P MATRICOLA: 0378	01/01/PT
368	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER LASER TERAPIA MARCA: PHYS ITALIA MODELLO: UNILASER CAN 2000 MATRICOLA: 0378	01/01/PT
369	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/PT
370	004	SEDIA: BIANCA	01/01/PT
371	004	SGABELLO: CON ROTELLE	01/01/PT
372	004	MOBILE: PARETE ATTREZZATA - 1 ARMADIO 2 ANTE 1 ARMADIO PICCOLO 2 ANTE 3 MENSOLE	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>7</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>32</b>	<b>CABINA 5: SPOGLIATOIO DEL PERSONALE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
373	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMIERA - 2 POSTI	01/01/PT
374	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMIERA - 2 POSTI	01/01/PT
375	004	ARMADIO SPOGLIATOIO: LAMIERA - 2 POSTI	01/01/PT
376	004	ARMADIETTO: LEGNO - PER SPOGLIATOIO	01/01/PT
377	004	MOBILE: SCANSIA FORMICA - 12 SCOMPARTI	01/01/PT
378	004	ARMADIO: 2 ANTE - A PARETE	01/01/PT
379	004	TAVOLINO: BIANCO - 50X50	01/01/PT
380	004	CARRELLO PORTA SACCO: PIEGHEVOLE	01/01/PT
381	004	CARRELLO PORTA SACCO: PIEGHEVOLE	01/01/PT
382	004	MOBILE: CON LAVABO	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>10</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>33</b>	<b>DOCCIA SOLARE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
383	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: APPARECCHIO PER DOCCIA SOLARE MARCA: GARDA ESTETICA MODELLO: COCCINELLE	01/01/PT
384	004	SEDIA: BIANCA	01/01/PT
385	004	MOBILE: PARETE ATTREZZATA - MOBILE 2 ANTE E SPECCHIO	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>3</b>

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>34</b>	<b>ZONA FONTE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
500	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
501	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
502	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
503	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
504	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
505	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
506	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
507	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
508	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
509	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
510	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
511	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
512	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
513	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
514	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
515	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
516	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
517	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>34</b>	<b>ZONA FONTE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
518	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
519	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
520	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
521	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
522	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
523	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 100X50	01/01/PT
524	004	PATTUMIERA: GRANDE	01/01/PT
525	004	PATTUMIERA: GRANDE	01/01/PT
526	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 100X50	01/01/PT
527	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 100X50	01/01/PT
528	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 100X50	01/01/PT
529	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 100X50	01/01/PT
530	004	TAVOLO: LEGNO MARRONE - DIAM. 65	01/01/PT
531	004	TAVOLO: LEGNO MARRONE - DIAM. 65	01/01/PT
532	004	TAVOLO: LEGNO MARRONE - DIAM. 65	01/01/PT
533	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/PT
534	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/PT
535	002	OROLOGIO: TIMBRACARTELLINI MARCA: KRONOTECH MODELLO: PININFARINA	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>34</b>	<b>ZONA FONTE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
			<b>TOTALE BENI</b>
			<b>36</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>35</b>	<b>STUDIO MEDICO 1: UFFICIO ROSA - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
386	004	POLTRONA: BIANCA	01/01/PT
387	004	SGABELLO: AZZURRO - GIREVOLE	01/01/PT
388	004	CASSETTIERA: FERRO - 6 CASSETTI - SERVO ORL	01/01/PT
389	004	SEDIA: STOFFA BLU	01/01/PT
390	004	SEDIA: STOFFA BLU	01/01/PT
391	004	ARMADIO: 5 ANTE CON VANI - A PARETE	01/01/PT
392	004	SCRIVANIA: 150X80	01/01/PT
393	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
394	005	CALCOLATRICE: MARCA: OLIVETTI MODELLO: DIVISUMMA 332 MATRICOLA: 4560013	01/01/PT
395	004	CASSETTIERA: 3 CASSETTI	01/01/PT
396	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: STOFFA - CON BRACCIOLI E ROTELLE	01/01/PT
397	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: NEGATIVOSCOPIO - 100X50	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>12</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>36</b>	<b>UFFICIO CONTABILITA' - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
398	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: BLU MODELLO: i	01/01/PT
399	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: NERA MODELLO: i	01/01/PT
400	004	ARMADIO: LAMIERA - PER DOCUMENTI - 180X45X90 MODELLO: i	01/01/PT
401	002	ATTREZZATURE VARIE: CASSAFORTE MARCA: VIRO	01/01/PT
402	004	SCRIVANIA: CON ALLUNGO	01/01/PT
403	004	SCRIVANIA: CON ALLUNGO	01/01/PT
404	002	TELEFONO: CENTRALINO MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
405	005	CALCOLATRICE: MARCA: CANON MODELLO: MP 1211 LPS	01/01/PT
406	004	CASSETTIERA: LEGNO - 3 CASSETTI	01/01/PT
407	002	LAMPADA A PIANTANA: FERRO	01/01/PT
408	005	STAMPANTE: MARCA: SAMSUNG MODELLO: ML2571N MATRICOLA: 3W21BKAQC00770X	01/01/PT
409	004	CASSETTIERA PER SCRIVANIA: BLU - 3 CASSETTI	01/01/PT
410	004	MOBILE: ARCHIVIO GIREVOLE - 5 PIANI	01/01/PT
411	002	ESTINTORE: CO2 - 5 KG.	01/01/PT
412	002	ESTINTORE: CO2 - 5 KG.	01/01/PT
413	005	APPARECCHIATURA PER UFFICIO: SWITCH CONNESSIONE PROTETTA 16 PORTE MARCA: ATLAINITIS MODELLO: A02F16	01/01/PT
414	002	APPARECCHIATURA TELEFONICA: ROUTER MARCA: CISCO TELECOM MODELLO: 1800 SERIES	01/01/PT
415	002	APPARECCHIATURA TELEFONICA: CENTRALINO TELEFONICO MARCA: NEC MODELLO: DIVO 1000	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>36</b>	<b>UFFICIO CONTABILITA' - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
416	005	STAMPANTE: MARCA: HP MODELLO: DESK JET 3745 MATRICOLA: CN4C1151KX	01/01/PT
417	005	APPARECCHIATURA PER UFFICIO: SWITCH 5 PORTE MARCA: D LINK MODELLO: DES 1005D	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>20</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>37</b>	<b>UFFICIO CONSULENZE - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
418	004	SEDIA: PLASTICA BIANCA MATRICOLA: 22	01/01/PT
419	004	SEDIA: PLASTICA BIANCA	01/01/PT
420	004	POLTRONA: NERA - CON BRACCIOLI E ROTELLE GIREVOLE	01/01/PT
421	005	STAMPANTE: AD AGHI MARCA: EPSON MODELLO: FX 110	01/01/PT
422	005	STAMPANTE: MARCA: HP MODELLO: PSC 1510 MATRICOLA: MY623D3064	01/01/PT
423	004	CASSETTIERA: 2 CASSETTI	01/01/PT
424	004	MOBILE: PARETE ATTREZZATA - MENSOLE E VETRINA	01/01/PT
425	004	SCRIVANIA: 120X80	01/01/PT
426	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>9</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>38</b>	<b>STUDIO MEDICO 2 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
427	004	SEDIA: NERA	01/01/PT
428	004	SEDIA: NERA	01/01/PT
429	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: NERA - CON BRACCIOLI E ROTELLE	01/01/PT
430	004	SCRIVANIA: FORMICA - 160X75	01/01/PT
431	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
432	004	CASSETTIERA: LEGNO - 4 CASSETTI	01/01/PT
433	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: IBM MODELLO: MT M8772 MATRICOLA: LY04HXR	01/01/PT
434	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 710N MATRICOLA: MJ17HMEL600175F	01/01/PT
435	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LETTINO ELETTRICO MARCA: LEMI MODELLO: LEMI3 MATRICOLA: 018179613	01/01/PT
436	004	VETRINA: 2 ANTE	01/01/PT
437	004	MOBILE: LAVABO CON SOTTOLAVABO	01/01/PT
438	004	ARMADIETTO: LEGNO - CON MENSOLE	01/01/PT
439	004	ACCESSORIO: CESTONE BIANCO	01/01/PT
440	004	SCALA: 2 LIVELLI	01/01/PT
441	004	SGABELLO: GRIGIO - GIREVOLE	01/01/PT
442	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: IMPEDENZOMETRO AUDIOMETRICO MARCA: AT22	01/01/PT
443	002	APPERACCHIATURA PER TERAPIA FISICA: LAMPADA A FESSURA MARCA: POLYOFTALMICA	01/01/PT
444	002	STABILIZZATORE: MARCA: ATLANTIS MODELLO: ONE POWER	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>38</b>	<b>STUDIO MEDICO 2 - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
445	005	PERSONAL COMPUTER: ASSEMBLATO	01/01/PT
446	005	PERSONAL COMPUTER: ASSEMBLATO	01/01/PT
447	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: IBM MODELLO: MT M8772 MATRICOLA: LY04HXM	01/01/PT
448	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: HP MODELLO: DX 2200 MATRICOLA: HUB6390TVB	01/01/PT
449	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 710N MATRICOLA: MJHMEL600160N	01/01/PT
450	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 720N MATRICOLA: MJ17H9FL833140E	01/01/PT
451	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: LG MODELLO: LT1730S	01/01/PT
452	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: LG MODELLO: L1515S	01/01/PT
453	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: PHILIPS MODELLO: 1705 MATRICOLA: AU3A067009077	01/01/PT
454	004	CARRELLO: 2 ROTELLE - PER TRASPORTO MERCI	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>28</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>39</b>	<b>SGABUZZINO STUDIO MEDICO - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
455	004	ARMADIO BATTENTE: LEGNO - 2 ANTE 4 CASSETTI	01/01/PT
456	002	BILANCIA PESA PERSONE: CON ALTIMETRO MARCA: WUNDER	01/01/PT
457	004	VETRINA: 2 ANTE	01/01/PT
458	002	TELEVISORE: LG	01/01/PT
459	002	LAMPADA DA TAVOLO: FERRO AMOVIBILE	01/01/PT
460	004	CARRELLO: BIANCO	01/01/PT
461	004	APPENDIABITI A COLONNA:	01/01/PT
462	004	PARAVENTO:	01/01/PT
			<b>TOTALE BENI</b>
			<b>8</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>40</b>	<b>RECEPTION - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
463	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: VASO LEGNO CON PIANTA	01/01/PT
464	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: VASO LEGNO CON PIANTA	01/01/PT
465	004	VETRINA: 2 ANTE - CON MENSOLE	01/01/PT
466	004	TAVOLINO: LEGNO BLU - 55X55	01/01/PT
467	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
468	004	SEDIA: LEGNO BLU	01/01/PT
469	002	ESTINTORE: POLVERE - 6 KG.	01/01/PT
470	004	SGABELLO: BLU - GIREVOLE MATRICOLA: 3	01/01/PT
471	005	FOTOCOPIATRICE: MARCA: XEROX MODELLO: WORK CENTRE PRO 416	01/01/PT
472	002	APPARECCHIATURA SONORA: STEREO MARCA: INTERM MODELLO: POP 120	01/01/PT
473	002	APPARECCHIATURA SONORA: STEREO MARCA: MASTER AUDIO MODELLO: DJ 500 CD	01/01/PT
474	004	MOBILE/ACCESSORI PER UFFICIO: PORTA DOCUMENTI FERRO	01/01/PT
475	004	MOBILE/ACCESSORI PER UFFICIO: PORTA DOCUMENTI FERRO	01/01/PT
476	002	TELEFONO: MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
477	005	PERSONAL COMPUTER: MARCA: IBM MODELLO: MT M8772 MATRICOLA: LY04HY6	01/01/PT
478	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: PHILIPS MODELLO: 170S MATRICOLA: AU2A063700417	01/01/PT
479	005	STAMPANTE: PER FATTURE MARCA: SMICE	01/01/PT
480	005	STAMPANTE: PER FATTURE MARCA: SMICE	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>40</b>	<b>RECEPTION - PT</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
481	005	STAMPANTE: NERA MARCA: SAMSUNG MODELLO: ML 1640 MATRICOLA: 144QBKEQ800711B	01/01/PT
482	005	TELEFAX: MARCA: SAMSUNG MATRICOLA: SF5100B5BX700916Z	01/01/PT
483	002	TELEFONO: CENTRALINO MARCA: NEC MODELLO: SERIES 3.0	01/01/PT
484	005	PERSONAL COMPUTER: ASSEMBLATO	01/01/PT
485	005	VIDEO PER PERSONAL COMPUTER: MARCA: SAMSUNG MODELLO: 710N MATRICOLA: MJ17HMEL600154W	01/01/PT
486	004	BANCONE: LEGNO - 6 ANTE SCORREVOLI 6 CASSETTI 4 RIPIANI 2 MENSOLE E VANO SCRIVANIA - RECEPTION	01/01/PT
487	005	APPARECCHIATURA PER UFFICIO: LETTORE BAGDE	01/01/PT
488	005	APPARECCHIATURA PER UFFICIO: LETTORE BAGDE	01/01/PT
489	002	ATTREZZATURE VARIE: NUMERATORE BIGLIETTI A PIANTANA	01/01/PT
490	004	ACCESSORIO: TOTEM ALLUMINIO - A MURO	01/01/PT
491	005	STAMPANTE: PER FATTURE MARCA: SMICE	01/01/PT
492	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: STOFFA - CON BRACCIOLI E ROTELLE	01/01/PT
493	004	SEDIA PER UFFICIO GIREVOLE: STOFFA - CON BRACCIOLI E ROTELLE	01/01/PT
494	002	APPARECCHIO PER PULIZIA: SCOPA ELETTRICA MARCA: ROWENTA MODELLO: COMFORT LINE 1800 WATT	01/01/PT
495	002	APPARECCHIATURA SONORA: CASSA STEREO A PARETE MARCA: LV	01/01/PT
496	002	ATTREZZATURE VARIE: DISPLAY NUMERI MARCA: I BLE	01/01/PT
497	002	ATTREZZATURE VARIE: DISPLAY NUMERI MARCA: I BLE	01/01/PT
498	004	ACCESSORIO: TOTEM ALLUMINIO - A PIANTANA MARCA: I BLE	01/01/PT

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>40</b>	<b>RECEPTION - PT</b>

<b>N.BENE</b>	<b>GM</b>	<b>DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA</b>	<b>UBICAZIONE</b>
<b>499</b>	002	TELEFONO: CELLULARE MARCA: NOKIA	01/01/PT
<b>TOTALE BENI</b>			<b>37</b>

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>41</b>	<b>LOCALE CANTINA - S1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
536	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
537	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
538	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
539	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
540	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
541	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
542	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
543	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
544	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
545	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
546	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
547	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
548	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
549	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
550	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
551	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
552	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
553	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>41</b>	<b>LOCALE CANTINA - S1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
554	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
555	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
556	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
557	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
558	004	TAVOLINO: ROTONDO	01/01/S1
559	004	TAVOLINO: ROTONDO	01/01/S1
560	004	LETTO: PICCOLO	01/01/S1
561	004	LETTO: PICCOLO	01/01/S1
562	004	LETTO: PICCOLO	01/01/S1
563	002	FRIGO:	01/01/S1
564	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
565	004	SEDIA: ROSSA	01/01/S1
566	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
567	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
568	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
569	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
570	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
571	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>41</b>	<b>LOCALE CANTINA - S1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
572	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
573	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
574	004	SEDIA: VIMINI NERA	01/01/S1
575	004	ACCESSORIO: CAVALLETTO	01/01/S1
576	004	ACCESSORIO: CAVALLETTO	01/01/S1
577	004	CARRELLO: TUBOLARE FORMICA - 2 PIANI - 60X40	01/01/S1
578	004	SGABELLO: BIANCO	01/01/S1
579	004	ACCESSORIO: CARRIOLA	01/01/S1
580	004	CASSETTIERA: LEGNO - 9 CASSETTI	01/01/S1
581	004	SCRIVANIA: CON MENSOLA E CASSETTO - PER PC - 95X40X90	01/01/S1
582	004	PANCA: LEGNO ACCIAIO - LUNGH. 100	01/01/S1
583	004	CARRELLO: TUBOLARE LAMINATO - 70X45	01/01/S1
584	004	SCAFFALATURA: LAMIERA - 3X3 PIANI - 300X30X90	01/01/S1
585	004	SCAFFALATURA: LAMIERA - 3 PIANI 100X40X185	01/01/S1
586	004	SCAFFALATURA: LAMIERA - 3 PIANI 100X40X185	01/01/S1
587	004	SCAFFALATURA: LAMIERA - 3X4 PIANI - 400X50X200	01/01/S1
588	004	SCAFFALATURA: LAMIERA - 3X4 PIANI - 400X50X200	01/01/S1
589	004	ARMADIO SCORREVOLE: LAMIERA - 2 ANTE - 150X45X200	01/01/S1

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>41</b>	<b>LOCALE CANTINA - S1</b>

N.BENE	GM	DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA	UBICAZIONE
590	004	ARMADIO SCORREVOLE: LAMIERA - 2 ANTE - 150X45X200	01/01/S1
591	004	ACCESSORIO: SPALLIERA	01/01/S1
<b>TOTALE BENI</b>			<b>56</b>

RESP. UFFICIO ECONOMATO  
davide

ASSEGNATARIO

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>44</b>	<b>PORTICO AMBIENTI ESTERNI - PT</b>

<b>N.BENE</b>	<b>GM</b>	<b>DESCRIZIONE MARCA - MODELLO - MATRICOLA</b>	<b>UBICAZIONE</b>
592	004	ATTREZZATURE E ACCESSORI PER ESTERNO: SDRAIO	01/01/S1
593	004	TAVOLO: FERRO BIANCO	01/01/PT
594	004	TAVOLO: FERRO BIANCO	01/01/PT
595	004	PANCA: FERRO BIANCO	01/01/PT
596	004	PANCA: FERRO BIANCO	01/01/PT
			<b>TOTALE BENI</b>
			<b>5</b>

**RESP. UFFICIO ECONOMATO**  
davide

**ASSEGNATARIO**

**SCHEDA LOCALI**

<b>CDC:</b>	<b>001</b>	<b>TERME DI FRANCIACORTA</b>
<b>LOCALE:</b>	<b>44</b>	<b>PORTICO AMBIENTI ESTERNI - PT</b>

---

N.BENE	GM	DESCRIZIONE	UBICAZIONE
MARCA - MODELLO - MATRICOLA			

---

# COMUNE DI OME

PROVINCIA DI BRESCIA  
Piazza A. Moro, 1 – 25050 Ome (BS)

Tel. 030-652025 / Fax 030-652283 / E-mail tecnico@comune.ome.bs.it / C.F. e Partita IVA: 00841600174



Ome 04 luglio 2011

Oggetto: elenco lavori di manutenzione straordinaria e di verifica eseguiti presso l'immobile "TERME DI FRANCIACORTA"

A seguito dell'acquisto dell'immobile sede delle Terme di Franciacorta, effettuato dal Comune di Ome in data 10 maggio 2011, nel corso dei mesi di maggio e giugno seguenti, sono stati eseguiti i seguenti interventi di MANUTENZIONE STRAORDINARIA E DI CONTROLLO sull'immobile e sulle pertinenze impiantistiche, per una spesa di oltre €. 20.000,00 :

## Manutenzione dei bruciatori

- prova di collaudo degli impianti e prova fumi con l'aggiornamento libretto di centrale;
- sostituzione cuscinetti bruciatore;

## vetrate danneggiate

- l'onere della sostituzione delle vetrate danneggiate è a carico del Comune di Ome e l'intervento sarà eseguito prima della consegna dell'immobile all'aggiudicatario;

## Opere da imprenditore edile

- ripristino di vari intonaci danneggiati;
- rifacimento dello scarico del tetto;
- riparazione guaine sul terrazzo,
- riparazione piastrelle nei bagni;

## Ascensore

- controllo generale ;
- sostituzione delle batterie, dell'alimentatore, di n° 3 relais, n° 1 luce d'emergenza, n° 1 citofono, n° 1 sirena di allarme e n° 1 neon da 30 w;
- verifica straordinaria con organismo accreditato, prima della riattivazione dopo il periodo di fermo impianto;

## Punti Luce esterni

- controllo di tutti i corpi illuminanti esterni;
- sostituzione di n° 12 globi fumè;

Impianto elettrico

- controllo generale dell'impianto ( quadri generali e di zona, pompe, interruttori differenziali, lampade di emergenza, ;
- sostituzione di n° 2 interruttori differenziali guasti;
- sostituzione di n° 10 lampade di emergenza guaste per il lungo periodo di fermo impianto
- montaggio di n° 3 nuove lampade di emergenza a parete;
- controllo pompe impianti;
- allacciamenti elettrici pompe nell'interrato;
- sostituzione dei neon e delle lampadine non funzionanti;
- collegamenti elettrici dei condizionatori esterni;
- verifica periodica impianto di messa a terra e degli interruttori differenziali ex DPR 462/01;

impianto idro-termo sanitario:

- controllo generale degli impianti,
- riempimento dei climatizzatori con gas ;
- sostituzione di n° 1 batteria del fan-coil a piano terra;
- elettrovalvola per caldaia a vapore;
- sostituiti n° 3 mobiletti fan-coil ;
- sostituzione di n° 20 rompigetto;
- sostituzione vaso d'espansione per impianto condizionamento posto in copertura con l'aggiunta di antigelo nell'impianto;
- centrale termica : manutenzione del compressore ;
- caldaia: sostituzione gruppo riempimento, sfiati automatici, valvola di non ritorno, antivibrante e filtro acqua;
- sostituzione della pompa sommersa per acque nere nella zona del tunnel;
- sostituzione delle 2 batterie del gruppo refrigerante posto in copertura,

Impianto Antifurto

- verifica dell'impianto;
- sostituzione batterie
- nuovo rilevatore della zona ingresso;
- riposizionamento inseritore esterno con chiave ;
- riprogrammazione della centrale;
- prove di funzionamento.

Il Responsabile dell'Area Tecnica  
(Ing. Giovanni Fior)



Sezione Provinciale di Piacenza  
 Laboratorio  
 Responsabile: Dr.ssa Daniela Bernardi  
 Via XXI Aprile, 48 - 29100 Piacenza  
 Tel. 0523 489611 Fax 0523 482480  
 E-mail urppc@arpa.emr.it



A1-P51001/LM r3

Pagina 1 di 3  
 Firma Digitale.

LAB N° 0226

Campione: 05114000538

\*05114000538\*

Lab: TESTPC

\*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504394

\*201504394\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504394 del 25/03/2015

### Dati Anagrafici

**Campione di:** Acqua Minerale Termale  
**Prelevatore:** PERSONALE LAUREATO ARPA PIACENZA  
**Richiesta/Verbale n°:** -- del: 27/01/2015  
**Data Prelievo:** 27/01/2015  
**Campione Formale:** N  
**Punto Prelievo:** FONTE DEL MAGLIO  
**Ditta/Struttura prelievo:** COMUNE DI OME  
**Comune di Prelievo:** OME (BS)  
**Cliente:** COMUNE DI OME  
**Indirizzo cliente:** PIAZZA A. MORO, 1 - OME(BS)  
**Quesito:** ANALISI MICROBIOLOGICA DM 13/01/1993  
**Modalità Campionamento:** DM 13/01/1993 - I50704/LM

### Accettazione a cura dello Sportello di: PIACENZA

Data Ricevimento: 27/01/2015

Temperatura Ricevimento: 7.9 °C

### Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione ----

Temperatura Trasporto Interno(°C): ----

Campione: 05114000538  
\*05114000538\*

Lab: TESTPC  
\*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504394  
\*201504394\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504394 del 25/03/2015

### RISULTATO DELLA PROVA

Parametro Metodo di riferimento	Valore	U. di M.	Valori di riferimento§	Accredia
Carica microbica a 37°C <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 1</i>	<1	UFC/ml	----	
Carica microbica a 20°C <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 1</i>	<1	UFC/ml	----	
Coliformi 1° replica a 36°C in 250 ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 2b</i>	Assenti	UFC/250 ml	assenti in 250 mL	
Coliformi 2° replica a 44°C in 250 ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 2b</i>	Assenti	UFC/250 ml	assenti in 250 mL	
Streptococchi fecali 2° replica in 250ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 3b</i>	Assenti	UFC/250 ml	assenti in 250 mL	
Streptococchi fecali 1° replica in 250ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 3b</i>	Assenti	UFC/250 ml	assenti in 250 mL	
Spore di Clostridi solfito rid. in 50 ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 4</i>	Assenti	UFC/50 ml	assenti in 50 mL	
Staphylococcus aureus in 250 ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 6</i>	Assente	UFC/250 ml	assente in 250 mL	
Pseudomonas aeruginosa in 250 ml <i>D.M. 13/01/1993 GU n.14 19/01/93 Met. 5</i>	Assente	UFC/250 ml	assente in 250 mL	
Escherichia coli <i>APAT CNR IRSA 7030 F Man 29 2003</i>	Assente	UFC/250 ml	----	*
§ DM 13 Gennaio 1993 <b>Data inizio prove: 27/01/2015</b> <b>Data fine prove: 30/01/2015</b>				<b>Il Responsabile delle Analisi</b> <b>Dott.ssa Daniela Bernardi</b>

(\*) Metodo di prova non accreditato ACCREDIA

L'incertezza di misura è calcolata con P=95% e K=2.

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e limiti di riferimento o quando espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova.

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia del rapporto di prova n. .... del ....., composta di n. .... pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

.....  
(luogo) (data)

.....  
(nome cognome) (qualifica) (firma)



Sezione Provinciale di Piacenza  
Laboratorio  
Responsabile: Dr.ssa Daniela Bernardi  
Via XXI Aprile, 48 - 29100 Piacenza  
Tel. 0523 489611 Fax 0523 482480  
E-mail urppc@arpa.emr.it



A1-P51001/LM r3

Pagina 3 di 3

LAB N° 0226

Campione: 05114000538

\*05114000538\*

Lab: TESTPC

\*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504394

\*201504394\*

Campione: 05114000570

Lab: LIMSCOO

Cod. LIMS 201599261

\*05114000570\*

\*LIMSCOO\*

\*201599261\*

RAPPORTO DI PROVA N° 201599261 del 10/02/2015

### Dati Anagrafici

Campione di: Acqua MineraleTermale  
Prelevatore: PERSONALE LAUREATO ARPA PIACENZA  
Data Prelievo: 27/01/2015  
Richiesta/Verbale N°: -- Del 27/01/2015  
Quesito: Analisi chimica  
Punto Prelievo: FONTE DEL MAGLIO  
Comune di Prelievo: 030017123: LOMBARDIA - BRESCIA - OME  
Cliente: COMUNE DI OME  
Indirizzo Cliente: PIAZZA A. MORO, 1 - OME(BS)  
Modalità Campionamento: DM 13/01/1993 - I50704/LM  
Ditta Struttura: COMUNE DI OME

### Accettazione a cura dello sportello di: PIACENZA

Data Ricevimento: 27/01/2015  
Temperatura ricevimento: 7.9 C

### Accettazione a cura del laboratorio

Temperatura trasporto interno (°C): + 10,8  
Nota Campione: ---  
Motivo d'Analisi: Acqua - analisi residui prodotti fitosanitari

## RISULTATO DELLA PROVA

Parametro	Valore	Incertezza	LoQ	Unità di Misura	Metodo	Valori di Riferimento	Note
-----------	--------	------------	-----	-----------------	--------	-----------------------	------

Tutte le sostanze attive analizzate e riportate nel presente Rapporto di Prova sono risultate inferiori al limite di quantificazione.

#### METODO: Proc0011

\*3,4 Dicloroanilina, \*Alaclor, \*Aldrin, \*Azinfos Metile, \*Benfluralin, \*Dicloran (0,02), \*Dieldrin, \*Endosulfan Alfa, \*Endosulfan Beta, \*Eptacloro, \*Eptacloro Epossido, \*Fenitroton, \*Lindano (HCH Gamma), \*Malation, \*Procimidone, \*Propanil, \*Trifluralin

Unità di misura: µg/l

Per tutti i parametri/analiti il limite di quantificazione è pari a 0,01 µg/l, diversamente è indicato a fianco degli stessi.

#### METODO: Proc0012

Acetamidrid, \*Acetoclor (0,02), \*Aclonifen (0,02), Atrazina, Atrazina Desisopropil (met), Azoxistrobin, Bensulfuron Metile, Buprofezin, Carbofuran, Ciprodinil (0,02), Clorantraniliprololo (DPX E-2Y45), Clorfeninfos, Cloridazon, Clorpirifos Etile, Clorpirifos Metile, Clortoluron, Desetil Atrazina, Desetil Terbutilazina, Diazinone (0,02), Diclorvos (0,02), Dimetenamid-P, Dimetoato, Diuron, Etofumesate, Flufenacet, Fosalone, Imidacloprid, Isoprotruron, Lenacil, Linuron, Metalaxil, Metamitron, Metazaclor, \*Metidation, Metobromuron, Metolaclor, Metribuzin, Molinate, Oxadiazon, \*Paration Etile, Penconazolo, \*Pendimetalin, Petoxamide, Pirimetanil, Pirimicarb, Propaclor, Propazina, Propiconazolo, Propizamide, Simazina, Terbutilazina, Tiobencarb

Unità di misura: µg/l

Per tutti i parametri/analiti il limite di quantificazione è pari a 0,01 µg/l, diversamente è indicato a fianco degli stessi.

(\*) Parametri/analiti non oggetto di accreditamento ACCREDIA

Metodi: Proc0011 = D.M. 12/11/1992 n. 542 (GU n. 8 del 12/01/93) e s.m.i., Proc0012 = D.M. 12/11/1992 n. 542 (GU n. 8 del 12/01/93) e s.m.i.

Note: Incertezza calcolata al 50% (probabilità 95 %, fattore di copertura k = 2) del valore del parametro dopo aver effettuato le verifiche di prestazione di cui al D.M. 56/09 par. A.2.8, p.to 12, ed espressa con la stessa unità di misura del parametro a cui è riferita.

Per le sostanze attive, riportate nel presente rapporto di prova, il recupero rientra nell'intervallo 75 - 125 %

Il Responsabile delle Analisi  
Dottor Marco Morelli

Data inizio analisi: 06/02/2015

Data fine analisi: 09/02/2015

Campione: 05114000570

Lab: LIMSCOO

Cod. LIMS 201599261

\*05114000570\*

\*LIMSCOO\*

\*201599261\*

RAPPORTO DI PROVA N° 201599261 del 10/02/2015

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e limiti di riferimento o quanto espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova.

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445; D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e s.m.i.; D.P.C.M. 30 marzo 2009) dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia del rapporto di prova n. .... del ....., composta di n. .... fogli, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

.....  
(luogo)

.....  
(data)

.....  
(nome cognome)

.....  
(qualifica)

.....  
(firma)



Sezione Provinciale di Piacenza  
Laboratorio  
Responsabile: Dr.ssa Daniela Bernardi  
Via XXI Aprile, 48 - 29100 Piacenza  
Tel. 0523 489611 Fax 0523 482480  
E-mail urppc@arpa.emr.it

A1-P51001/LM r3  
Pagina 1 di 4  
Firma Digitale.

Campione: 05114000570

\*05114000570\*

Lab: TESTPC

\*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504395

\*201504395\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504395 del 23/03/2015

### Dati Anagrafici

Campione di: Acqua Minerale Termale  
Prelevatore: PERSONALE LAUREATO ARPA PIACENZA  
Richiesta/Verbale n°: -- del: 27/01/2015  
Data Prelievo: 27/01/2015  
Campione Formale: N  
Punto Prelievo: FONTE DEL MAGLIO  
Ditta/Struttura prelievo: COMUNE DI OME  
Comune di Prelievo: OME (BS)  
Cliente: COMUNE DI OME  
Indirizzo cliente: PIAZZA A. MORO, 1 - OME (BS)  
Quesito: ANALISI CHIMICA  
Modalità Campionamento: DM 13/01/1993 - I50704/LM

### Accettazione a cura dello Sportello di: PIACENZA

Data Ricevimento: 27/01/2015

Temperatura Ricevimento: 7.9 °C

### Accettazione a cura del Laboratorio

Nota Campione ----

Temperatura Trasporto Interno(°C): ----

Campione: 05114000570  
 \*05114000570\*

Lab: TESTPC  
 \*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504395  
 \*201504395\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504395 del 23/03/2015

RISULTATO DELLA PROVA		
Parametro	Valore	U. di M.
<i>Metodo di riferimento</i>		
Temperatura dell'aria	6.4	°C
Temperatura dell'acqua alla sorgente <i>APAT CNR IRSA 2100 Man 29 2003</i>	16.4	°C
pH alla temp. dell'acqua alla sorgente <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BCA 023</i>	7.8	unità di pH
Conduttività elettrica a 20°C <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BDA 022</i>	390	µS/cm
Residuo fisso a 180°C <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BFA 032</i>	253	mg/L
Ossidabilità <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BEB 027</i>	<0.5	mg/L (O <sub>2</sub> )
Silice (SiO <sub>2</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 4130 Man 29 2003</i>	8.7	mg/L
Bicarbonati (HCO <sub>3</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 2010 A Man 29 2003</i>	254	mg/L
Cloruri (Cl) <i>APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003</i>	6.4	mg/L
Solfati (SO <sub>4</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003</i>	6.0	mg/L
Sodio (Na) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	2.0	mg/L
Potassio (K) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	0.9	mg/L
Calcio (Ca) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	83.2	mg/L
Magnesio (Mg) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	5.3	mg/L
Durezza totale <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BEC 031</i>	22.8	°F
Ferro disciolto (Fe) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.02	mg/L
Ione ammonio (NH <sub>4</sub> ) <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS BHE.019</i>	<0.04	mg/L
Fosforo totale (P <sub>2</sub> O <sub>5</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 4110/A2 Man 29 2003</i>	<0.01	mg/L
Grado solfidrimetrico (H <sub>2</sub> S) <i>Standard Methods 4500-S<sub>2</sub>-D 20th Edition</i>	<0.1	mg/L
Stronzio (Sr) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	0.201	mg/L
Litio (Li) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	0.003	mg/L
Alluminio (Al) <i>APAT CNR IRSA 3050/B Man 29 2003</i>	<0.003	mg/L

Campione: 05114000570

\*05114000570\*

Lab: TESTPC

\*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504395

\*201504395\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504395 del 23/03/2015

Parametro	Valore	U. di M.
<i>Metodo di riferimento</i>		
Bromuri (Br) <i>APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003</i>	<0.5	mg/L
Ioduri (I) <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS CBB 037</i>	<0.5	mg/L
Antimonio (Sb) <i>APAT CNR IRSA 3060/B Man 29 2003</i>	<0.0010	mg/L
Arsenico (As) <i>APAT CNR IRSA 3080/A Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Bario (Ba) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.05	mg/L
Cadmio (Cd) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.0003	mg/L
Cromo (Cr) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Rame (Cu) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.01	mg/L
Cianuri (CN) <i>APAT CNR IRSA 4070 Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Fluoruri (F) <i>APAT CNR IRSA 4100 B Man 29 2003</i>	0.04	mg/L
Piombo (Pb) <i>APAT CNR IRSA 3230/B Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Manganese (Mn) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Mercurio (Hg) <i>ICP-OES+idruri</i>	<0.0002	mg/L
Nichel (Ni) <i>APAT CNR IRSA 3020 Man 29 2003</i>	<0.002	mg/L
Nitrati (NO <sub>3</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 4020 Man 29 2003</i>	17.1	mg/L
Nitriti (NO <sub>2</sub> ) <i>APAT CNR IRSA 4050 Man 29 2003</i>	<0.002	mg/L
Selenio (Se) <i>APAT CNR IRSA 3260/A Man 29 2003</i>	<0.001	mg/L
Agenti tensioattivi (come MBAS) <i>Standard Methods 5540 C 20th Edition</i>	<50	µg/L
Policlorobifenili per singolo congenere <i>APAT CNR IRSA 5110 Man 29 2003</i>	<0.05	µg/L
Composti organoallog.(no voci 5,6)	-	-
Cloroformio <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.4	µg/L
Dibromoclorometano <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.4	µg/L
Diclorobromometano <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.4	µg/L

Campione: 05114000570  
 \*05114000570\*

Lab: TESTPC  
 \*TESTPC\*

Codice LIMS: 201504395  
 \*201504395\*

## RAPPORTO DI PROVA N° 201504395 del 23/03/2015

Parametro	Valore	U. di M.
<i>Metodo di riferimento</i>		
Bromoformio <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.4	µg/L
Tricloroetilene <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	0.8	µg/L
Tetracloroetilene <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.1	µg/L
Tetracloruro di carbonio <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.1	µg/L
1,1,1-Tricloroetano <i>APAT CNR IRSA 5150 Man 29 2003</i>	<0.1	µg/L
1,2-Dicloroetano <i>Rapporti ISTISAN 2007/31 Met-ISS CAA 004</i>	<0.1	µg/L
1,1-Dicloroetilene <i>Rapp. ISTISAN 07/31 ISS.CAA.004 rev00</i>	1.6	µg/L
<b>Data inizio prove: 28/01/2015</b> <b>Data fine prove: 23/03/2015</b>		<b>Il Responsabile delle Analisi</b> <b>Dott.ssa Lia Barazzoni</b>

L'incertezza di misura è calcolata con P=95% e K=2.

Il laboratorio non è responsabile del campionamento tranne nei casi in cui sia stato effettuato dallo stesso. I risultati del presente rapporto di prova non sono corretti per il fattore di recupero salvo espressa indicazione legata ad ogni singolo parametro. L'incertezza di misura e l'eventuale fattore di recupero sono riportati nel rapporto di prova quando hanno influenza sulla valutazione della conformità e limiti di riferimento o quando espressamente richiesti dal cliente. Si dichiara che i risultati del presente rapporto di prova si riferiscono solo al campione sottoposto a prova.

Documento firmato digitalmente secondo le norme vigenti dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

Da sottoscrivere in caso di stampa

La presente copia del rapporto di prova n. .... del ....., composta di n. .... pagine, è conforme in tutte le sue componenti all'originale informatico firmato digitalmente dal Responsabile delle Analisi o suo delegato.

.....  
 (luogo) (data)

..... (nome cognome) ..... (qualifica) ..... (firma)