



A.S.L. TO3

Azienda Sanitaria Locale
di Collegno e Pinerolo

P.E.C: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

COLLEGNO
Via Martiri XXX Aprile, 30 - 10093 Collegno TO
Tel. 011.40171

P.I./Cod. Fisc. 09735650013

S.C. SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE

Amministrazione/AOO: asa_to3

Protocollo n. (vedi timbro digitale o file .xml)

Classificazione _____

Fascicolo _____

Mezzo invio: PEC

Ill.mo Sindaco del Comune di:
EXILLES (TO)

Spett.le Gestore:
SMAT TORINO S.P.A.

E, pc Spett.le
ATO 3 TORINESE

OGGETTO: D. Lgs 18/2023 - Analisi acqua destinata al consumo umano. PROVVEDIMENTI.

A fronte dell'attività di controllo programmata, svolta secondo i disposti della normativa vigente, e delle risultanze evidenziate nella comunicazione tecnica inviata dall'ARPA del Piemonte - Dipartimento di Grugliasco, si comunica che l'acqua dell'Acquedotto del **COMUNE DI EXILLES (TO)** prelievo di cui al verbale n° **337/2025/DR** effettuato il giorno **23/06/2025** presso (**FONTANA CELS**), **NON PRESENTA le caratteristiche di potabilità** previste dal D. Lgs 18/2023 e quindi **non è utilizzabile a scopo alimentare**, per la presenza di:

- Batteri coliformi a 37° C: Valore "7" UFC/100 ml
- Escherichia coli: Valore "1" UFC/100 ml

L'utilizzo di detta acqua a scopo umano è possibile soltanto se la stessa è preliminarmente sottoposta ad **ebollizione**.

Per quanto sopra si invitano i destinatari ad adottare i seguenti provvedimenti, per quanto di propria competenza:

- **SINDACO DEL COMUNE** dove è ubicato l'acquedotto: nella qualità di Autorità Sanitaria Locale ad adottare i provvedimenti urgenti indispensabili alla tutela della salute pubblica e più precisamente l'emissione e divulgazione nei modi di legge di **un'Ordinanza di divieto di utilizzo dell'acqua in esame per scopi potabili se non previa bollitura**. Una volta emessa e divulgata detta ordinanza la stessa dovrà essere trasmessa in copia alla Struttura scrivente.
- **ENTE GESTORE** dell'acquedotto di cui trattasi: intervenire immediatamente al fine di risolvere le problematiche presenti ed effettuare successivamente una valutazione complessiva del sistema al fine di verificare, a titolo indicativo ma non esaustivo, l'adeguatezza delle opere di



www.regione.piemonte.it/sanita

ASL TO3 - Struttura Complessa Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Sedi: Collegno (TO), Via Martiri XXX Aprile, n° 30, Tel. 0114017261
Rivoli (TO), Via Balegno n° 6, Tel. 0119551757 - 0119551795
Pinerolo (TO), Via Bignone n° 15, Tel. 0121235411
PEC: aslto3@cert.aslto3.piemonte.it

presa, l'acquinno e la distribuzione, la pulizia delle vasche, il funzionamento degli eventuali sistemi di trattamento presenti ecc. Dette attività, oltre a evidenziare l'origine delle anomalie, sono indispensabili al fine di individuare i potenziali rischi presenti e le azioni da adottare per gestirli, nell'ottica del modello dei "Water Safety Plans (Piani di sicurezza dell'acqua)".

Nel più breve tempo possibile e comunque non oltre **dieci giorni** dalla data della presente dovrà essere predisposta e trasmessa dall'Ente Gestore alla Struttura scrivente una relazione dettagliata con le informazioni necessarie a comprendere nel dettaglio quali sono state le problematiche intervenute e la loro genesi nonché la descrizione degli interventi effettuati, corredati con i risultati analitici delle analisi di autocontrollo effettuate presso un laboratorio accreditato per le specifiche prove, svolte una volta ripristinato il regolare funzionamento.

Si ricorda che **l'Ordinanza di divieto di utilizzo dell'acqua potrà essere revocata dal Sindaco solamente e unicamente a seguito di parere favorevole comunicato dalla Scrivente Struttura.**

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti che fossero eventualmente necessari.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA S.C.
SERVIZIO IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE
Dr. Filippo DE NARO PAPA

In caso di risposta alla presente, si prega di utilizzare il canale digitale indirizzandola a aslto3@cert.aslto3.piemonte.it.
Se si è in possesso della firma digitale, si invita a firmare il documento mediante utilizzo della stessa.

N° / Allegati
EP/sm

Referente per la pratica: Dr.ssa Enza Franca PUGLIESE