# ANPEQ GER MODULO ISCRIZIONE 2022

### Gruppo Emergenze Radiologiche

| Nome |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nato a |  | il: |  |
| Grado  |  | N. Ordine |  |
| Regione riferimento GER:  |
| Recapiti | Cell: |  | casa: |  |
|  | Lavoro: |  | Fax: |  |
| Indirizzo  | via |  | Città e CAP |  |
| Altri recapiti |
| e-mail: |
| Requisiti |
| 🞏 Iscrizione ANPEQ 2022 🞏 Curriculum vitae (obbligatorio)🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dichiara la propria disponibilità a far parte del Gruppo GER e consente che i propri dati siano inseriti nell’elenco di Esperti Qualificati, distinti per grado di qualificazione e per residenza anagrafica, disponibili ad essere contattati dal Centro Operativo Nazionale della DCEST al fine di poter fornire volontario supporto di sorveglianza fisica agli operatori del C.N.VV.F. in caso di emergenza radiologica su vasta scala, che ANPEQ fornirà alla DCEST ai sensi dell’Art. 2 dell’accordo quadro ACCORDO-QUADRO DI COLLABORAZIONE FRA IL MINISTERO DELL’INTERNO, DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE E L’ASSOCIAZIONE NAZIONALE PROFESSIONALE ESPERTI QUALIFICATI.L’ANPEQ non sarà in alcun modo responsabile dell’operato dei singoli Esperti Qualificati che agiranno secondo la loro professionalità e comunque in relazione alle direttive di DCEST.  |
| Chiedo ad ANPEQ di inviare i dati di cui sopra a: **Direzione Centrale per l’Emergenza ed il Soccorso Tecnico – DCEST.** |
| Data  |  | FIRMA |  |