



ASSOCIAZIONE NAZIONALE GEOMETRI VOLONTARI PER LA PROTEZIONE CIVILE

NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	COLLEGIO DI APPARTENEZA
INDIRIZZO	CAP
TEL. CELLULARE	e-mail

	SI	NO
1 ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CORSO GESTIONE TECNICA DELL'EMERGENZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 ESPERIENZA NELLA COMPILAZIONE SCHEDA AEDES, SOPRALLUOGO E COMPILAZIONE SCHEDA DI RILIEVO DEL DANNO		
AQUILA 2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMILIA ROMAGNA 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARCHE UMBRIA 1997	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 ESPERIENZA PRESSO I COC - SISMA EMILA ROMAGNA 2012	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

4 ESPERIENZA SISMA MARCHE/UMBRIA 1997 (se SI descrivere brevemente l'esperienza maturata)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 PARTECIPAZIONE AD UNA O PIU' ESERCITAZIONI DI PROTEZIONE CIVILE (TWIST, MAGNITUDO 5,5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

6 ESPERIENZE E CONOSCENZE INFORMATICHE/SISTEMI CARTOGRAFICI (GIS, CATASTO, SISTEMI CARTOGRAFICI,INFORMATIZZAZIONE DATI E SCHEDE DI SOPRALLUOGO) indicare brevemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		SI	NO
7	CAPACITA' DI REALIZZARE UN PIANO DI SOPRALLUOGO AL FINE DI AGEVOLARE LE ATTIVITA' DELLE SQUADRE AEDES (Suddivisione in stanze dei cittadini per indirizzo/località; corredare le richieste di estratto e visura catastale, allegare stralcio da google maps)		

8	CAPACITA' TECNICO AMMINISTRATIVA Stesura di ordinanze sindacali Invio documentazione ad enti Massima collaborazione con il Sindaco e tecnici comunali		
---	---	--	--

Il sottoscritto si impegna a mantenere una condotta conforme ai principi di correttezza deontologica e a non determinare improprie posizioni di vantaggio individuale derivanti dall'attività svolta quali ad esempio l'assunzione di incarichi professionali nel comune in cui è chiamato ad operare.

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità.

Il/La sottoscritto autorizza l'uso dei dati sensibili ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.

Data, _____ Firma, _____