

MD X5

ALLARME DI II° LIVELLO

Spett. **ARPA LAZIO**
Dipartimento Provinciale di FROSINONE
Alla c.a. Direttore Dott. Micozzi
fax 0775.882372

Spett. **ASL FROSINONE**
Alla c.a. Dott. G. Pizzutelli
fax 0775.830128

Spett. **VVF Comando provinciale di FROSINONE**
fax 0775.290333

Spett. **Direzione provinciale del lavoro
FROSINONE**
fax 0775.212070

Spett.le **PREFETTURA DI FROSINONE**
Alla c.a. Dott.ssa Infante
fax 0775.218466

Colfelice,
Prot.

Oggetto: IMPIANTO DI TRATTAMENTO SAF

**RITROVAMENTO DI MATERIALE RADIOATTIVO A SEGUITO DI TRANSITO NEL
PORTALE DI CONTROLLO**

In data _____ il sottoscritto esperto qualificato n.417- II° grado, è intervenuto presso l'impianto SAF in seguito alla segnalazione di ALLARME DI II° LIVELLO confermato dato dal portale per la verifica delle anomalie radiometriche installato presso l'ingresso dell'impianto.

Ha quindi provveduto a dare seguito alle procedure per la ricerca, l'identificazione e la messa in sicurezza dell'automezzo:

Targa mezzo _____ gita/formulario _____;

Materiale/Provenienza: _____;

Tipo di allarme: **secondo livello**

Dose a contatto automezzo _____ $\mu\text{Sv/h}$; dose a 100 cm _____ $\mu\text{Sv/h}$;

radioisotopo identificazione come _____;

Il mezzo è stato isolato e confinato secondo le procedure in essere.

Si allega: copia report allarme portale copia formulario di trasporto modello **MD X7**

L'esperto qualificato