Opera Nazionale di Assistenza per il personale del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

(Eretta in Ente Morale con D.P.R. 30 giugno 1959, n. 630)

presso il MINISTERO DELL'INTERNO

. 1 .

da compilarsi esclusivamente a macchina

UFFICIO O COMANDO (timbro) _____ COGNOME E NOME _____ QUALIFICA _____

DIPENDENTE C.N.VV.F. ☐ In servizio ☐ In quiescenza ☐ Nato il ☐☐☐☐☐☐ Cod.Fisc. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Data 1° assunzione in ruolo ☐☐☐☐☐☐

DIPENDENTE AMM.NE CIVILE ☐

CONIUGE (nome e data di nascita)_____

FIGLI (nome e data nascita) _____

Indicare i soggiorni precedentemente fruiti in inverno e l'anno di fruizione _____

Centro di soggiorno o albergo preferito[1]	Periodo	Turno[2]	Centro di soggiorno o albergo alternativo	Periodo	Turno[2]
MARINO "S.BARBARA" DI TIRRENIA (PI) V.le del Tirreno, 66 – Tel. 050/37136 – fax 050/37506	dal _____ al _____	_____	MARINO "S.BARBARA" DI TIRRENIA (PI) V.le del Tirreno, 66 – Tel. 050/37136 – fax 050/37506	dal _____ al _____	_____
COLLINARE DI MONTALCINO (SI) Loc. "L'Osservanza" Tel. 0577/847172 – fax 0577/849381	dal _____ al _____	_____	COLLINARE DI MONTALCINO (SI) Loc. "L'Osservanza" Tel. 0577/847172 – fax o577/847172	dal _____ al _____	_____
MONTANO DI MERANO (BZ) Via dei Castagni, 2 – Tel. 0473/237457-fax 0473/237479	dal _____ al _____	_____	MONTANO DI MERANO (BZ) Via dei Castagni, 2 – Tel.0473/237457 – fax 0473/237457	dal _____ al _____	_____
MONTANO DI CEI AL LAGO Villa Lagarina (TN) Tel. 0464/801412 fax 0464/801406	dal _____ al _____	_____	MONTANO DI CEI AL LAGO Villa Lagarina (TN) tel.0464/801412 fax0464/801406	dal _____ al _____	_____

Note: 1 Indicare un solo Centro per il soggiorno preferito ed un solo Centro (diverso dal primo) in alternativa
2 Indicare un solo turno per il Centro preferito ed un' altro (o lo stesso) per il Centro alternativo.

Data _____ *FIRMA DEL DIPENDENTE* _____ *VISTO: IL DIRIGENTE* _____