



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

Ufficio _____

Prot. n° _____ allegati _____

AL MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL
FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO
E DELLA DIFESA CIVILE
Ufficio per le Attività Sportive
Piazza Scilla n° 2
00178 ROMA

AL COMANDO PROVINCIALE VV.F.
51100 PISTOIA
N. Fax: 0573-984395

e, p.c. ALLA DIREZIONE REGIONALE/INTERREG.
DEI VIGILI DEL FUOCO,
DEL SOCCORSO PUBBLICO
E DELLA DIFESA CIVILE

OGGETTO: Circuito Podistico VV.F. 2007.
1° Campionato Italiano VV.F. di Staffetta.
Abetone (PT), 24 giugno 2007.

In riferimento alla lettera circolare prot. n° 135679/5421/C UAS del 2.04.2007, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso questo Comando alla gara indicata in oggetto.

Come da regolamento, l'iscrizione sarà confermata via fax o via fono, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

Si allega, altresì, l'elenco del personale volontario ed in quiescenza che intende prendere parte alla manifestazione.

IL COMANDANTE
(Dott. Ing.)

Circuito Podistico VV.F. 2007

1° Campionato Italiano VV.F. di Staffetta

Abetone (PT), 24 giugno 2007

ALL. A)

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F. _____

DENOMINAZIONE STAFFETTA (*)	a Turno di servizio	b n. turni di servizio	c Qualifica nel C.N.VV.F./ Dip./V.F. (**)	d COGNOME E NOME	e Anno di nascita	f Tess. V.F. o Tess. Mod. AT	g G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	h n°Tess FIDAL (se posseduta)	i Ente di affiliazione	l Data scadenza certificato medico di idoneità	Class

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) v. punto 9. (Composizione delle staffette).

(**) v. punto 2. (Qualifica dei partecipanti) .

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

1) di aver controllato la veridicità dei dati sopra elencati;

2) che il certificato medico richiesto per il rilascio della tessera è conservato agli atti del G.S. VV.F. o della S.S. di appartenenza.

3) che il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni, , che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

Responsabile della squadra _____

(Qualifica - COGNOME e Nome)

_____ (n° telefonico)

_____ e-mail

_____ (se non gareggia: turno di servizio - turni di assenza)

(firma leggibile del Responsabile della Squadra)

IL COMANDANTE
(Dott. Ing. _____)

Circuito Podistico VV.F. 2007
1° Campionato Italiano VV.F. di Staffetta
Abetone (PT), 24 giugno 2007

ALL. B)

Personale in servizio nei Comandi Provinciali VV.F. di _____ / _____ / _____

	a	b	b ¹	c	d	e	f	g	h	i	l
DENOMINAZIONE STAFFETTA (*) MISTA	Turno di servizio	n. turni di servizio	Comandi di appartenenza	Qualifica nel C.N.VV.F./ Dip./V.F. (**)	COGNOME E NOME	Anno di nascita	Tess. V.F. o Tess. Mod. AT	G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	n°Tess FIDAL (se posseduta)	Ente di affiliazione	Data scadenza certificato medico di idoneità

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) v. punto 9. (Composizione delle staffette).

(**) v. punto 2. (Qualifica dei partecipanti) .

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- 1) di aver controllato la veridicità dei dati sopra elencati;
- 2) che il certificato medico richiesto per il rilascio della tessera è conservato agli atti del G.S. VV.F. o della S.S. di appartenenza.
- 3) che il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni, , che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

Responsabile della squadra _____

(Qualifica - COGNOME e Nome)

(n° telefonico)

e-mail

(se non gareggia: turno di servizio - turni di assenza)

(firma leggibile del Responsabile della Squadra)

IL COMANDANTE

(Dott. Ing.)