



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

All. 1)



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

Ufficio _____

Prot. n° _____

allegati n° 1

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 - Capannelle

OGGETTO: Attività sportiva _____.

Richiesta contributo per l'anno _____.

Questo Comando, con la presente, comunica che nel corrente anno viene attivata la disciplina sportiva agonistica indicata in oggetto.

Richiede, inoltre, di valutare l'assegnazione di un contributo sul cap. 1860 per le esigenze della citata attività sportiva ed, a tal fine, allega il modello A contenente la "Relazione programmatica" per l'anno in corso e la "Relazione tecnica" dell'anno precedente.

IL COMANDANTE PROVINCIALE
(Dott. Ing.)



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

All.to A

GRUPPO SPORTIVO VV. F. " _____ "

ISCRIZIONE AL REGISTRO Ass. e S.S.D. _____

ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA _____

OGGETTO: Relazione tecnica per l'anno _____

Relazione programmatica per l'anno _____

1. **F.S.N. DI AFFILIAZIONE** _____

2. **TESSERATI:**

CONSIGLIO DIRETTIVO IN CARICA

QUALIFICA VV.F.	INCARICO NEL G.S.	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA
DIRIGENTE	PRESIDENTE		
	VICE PRESIDENTE		
	SEGR. GENERALE		
	DIRETTORE TECNICO		
	RESP. AMM. CONT.		
	RESP. DI SEZIONE		
	RAPP. DEGLI ATLETI		



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

4a. **ATLETI:**

ATLETI di ALTO LIVELLO in SPECIALITA' OLIMPICHE											
	Cognome	Nome	Qualifica V. F.	Disciplina	Specialità	Miglior piazamento nel _____	Miglior risultato nel _____	Attuale posizione ranking mondiale	Miglior piazamento assoluto	Sede abituale di allenamento	Obiettivi per l'anno _____
1											
2											
3											

4b. **ATLETI:**

ATLETI di ALTO LIVELLO in SPECIALITA' NON OLIMPICHE											
	Cognome	Nome	Qualifica V. F.	Disciplina	Specialità	Miglior piazamento nel _____	Miglior risultato nel _____	Attuale posizione ranking mondiale	Miglior piazamento assoluto	Sede abituale di allenamento	Obiettivi per l'anno _____
1											
2											
3											



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

4c. **ATLETI:**

ATLETI del Gruppo Sportivo VV. F.

	Cognome	Nome	Qualifica V. F.	Disciplina	Specialità	Miglior piazamento nel _____	Miglior risultato nel _____	Miglior piazamento assoluto	Obiettivi per l'anno _____
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

5a. TECNICI:

TECNICI CONVOCATI dal CONI e/o dalle FF.SS.NN.						
	Cognome	Nome	Qualifica V. F.	Disciplina/e di competenza	F.S.N.	Incarico
1						
2						
3						
4						

5b. TECNICI:

TECNICI del Gruppo Sportivo VV. F.						
	Cognome	Nome	Qualifica V. F.	Disciplina/e di competenza	F.S.N.	Incarico
1						
2						
3						
4						



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

6. CONCORSI DATI AL CONI E/O ALLE F.S.N. PER L'ORGANIZZAZIONE DI MANIFESTAZIONI

DATA	LUOGO	MANIFESTAZIONE	F. S. N.	Disciplina	Tipo di richiesta

EVENTUALI OSSERVAZIONI E/O SUGGERIMENTI:



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

9. IMPIANTI SPORTIVI

9a. IMPIANTI SPORTIVI del Comando Provinciale VV. F.

Qualora l'impianto non sia già presente nella pagina: <http://www.vigilfuoco.it/sitiSpeciali/viewPage.asp?s=2&p=11581> si trasmette contestualmente il presente modello, comprensivo di foto, all'indirizzo mail: uff.attivitasportive@vigilfuoco.it

	TIPO di IMPIANTO (1)	TIPO di FONDO o PAVIMENTAZIONE (2)	DIMENSIONI (m x m)	STATO D'USO GENERALE	ATTREZZATURE PRESENTI	EVENTUALI FRUITORI ESTERNI	CAPACITA' SPOGLIATOI (n° UTENTI)	FORESTERIA DEDICATA
1	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

LEGENDA:

- (1) CAMPO SPORTIVO; PISCINA; PALESTRA; CAMPO POLIVALENTE; ECC. - SPECIFICARE SE L'IMPIANTO E' COPERTO O MENO.
(2) ERBA; SINTETICO; PARQUET; CEMENTO; TERRA ROSSA; ECC. - PER LE PISCINE SPECIFICARE IL TIPO DI RIVESTIMENTO

EVENTUALE OSSERVAZIONI O NOTE:



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

9 b. IMPIANTI SPORTIVI PRESSO I QUALI IL G. S. V. F. SVOLGE L'ATTIVITA'

(da compilare solo se non coincidono con quelli del punto precedente)

	TIPO DI IMPIANTO	CITTA'	INDIRIZZO	PROPRIETARIO
1				
2				
3				
4				

EVENTUALI OSSERVAZIONI E/O SUGGERIMENTI:
