



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		



COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO dal ____/____/____ al ____/____/____

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		

3. RELAZIONE TECNICA PER L'ANNO _____ :

[illegible]



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 piazzamento nel _____	Miglior risultato nel _____	Miglior piazzamento 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:



This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

	DATA	LUOGO	DENOMINAZIONE
1			
2			
3			



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	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
2	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
3	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
4	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

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:



_____ POSTO SU _____ SOCIETA' SPORTIVE CON PUNTI _____

_____ POSTO SU _____ GG.SS. VV.F.

	DATA	LUOGO	DENOMINAZIONE
1			
2			
3			
4			
5			

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

12. BILANCIO CONSUNTIVO DETTAGLIATO *- CAP. 1860

ENTRATE

Accreditamento n. _____ del _____	€
--------------------------------------	---

Accreditamento n. _____ del _____	€
--------------------------------------	---

Accreditamento n. _____ del _____	€
--------------------------------------	---

USCITE

MOTIVAZIONE	
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
TOTALE	€

* RIPORTARE GLI IMPORTI DEI CONTRIBUTI ASSEGNATI SUL CAPITOLO DI BILANCIO CON ACCREDITAMENTI IN CONTO COMPETENZA E/O CON ACCREDITAMENTI DA RICEVERE IN CONTO RESIDUI (DECRETO DI IMPEGNO)

13. BILANCIO PREVENTIVO:

ENTRATE

Accreditamenti Cap. 1860	€
--------------------------	---

USCITE

	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
TOTALE	€

(Dott. Ing _____ IL COMANDANTE PROVINCIALE _____)