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

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

ALLA FEDERAZIONE DEI CORPI
VIGILI DEL FUOCO
VOLONTARI DELLA PROVINCIA
DI TRENTO
Via Secondo da Trento, 2
38100 T R E N T O

OGGETTO: **Circuito Podistico VV.F. 2007.**
5° Campionato Italiano VV.F. di Corsa Campestre.
Villa Lagarina (TN), 11 marzo 2007.

In riferimento alla lettera circolare prot. n° 137105/5421/C UAS del 7.12.2006, 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.)

5° Campionato Italiano VV.F. di Corsa Campestre
Villa Lagarina (TN), 11 marzo 2007

ALL. A)

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F._____

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

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) V. punto 9. (Categorie)

(**) 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.)

5° Campionato Italiano VV.F. di Corsa Campestre
Villa Lagarina (TN), 11 marzo 2007

ALL. B)

Comando Provinciale VV.F._____ Personale volontario /in quiescenza

a Cat. (*)	**d** Qualifica (**)	**e** COGNOME E NOME	**f** Anno di nascita	**g** Tess. Mod. AT o n. corso VVA o n. decreto (***)	**h** G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	**i** n°Tess FIDAL (se posseduta)	**l** Ente di affiliazione	**m** Data **scadenza** certificato medico di idoneità	Class

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) Vedi punto 9. (Categorie)

(**) Vedi punto 2. (Pens. o V.V.).

(***) Nel caso di Vigile Volontario indicare il corso e l'anno di Vigile Volontario Ausiliario frequentato o gli estremi (n. di protocollo e data) del decreto di iscrizione nell'elenco del personale volontario.

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.)