



**COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO**

Ufficio \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_ allegati \_\_\_\_\_

AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILFUOCO DI CATANIA  
Via Cesare Beccaria, 31  
95123 CATANIA

e, p.c. 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

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

**OGGETTO:** 20° Campionato Italiano VV.F. di Nuoto per Salvamento.  
**Taormina (ME), 25/27 maggio 2007.**

In riferimento alla lettera circolare n° 135612/5421/UAS del 15/03/07, 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.

IL COMANDANTE  
(Dott. Ing. )

All. A

## 20° Campionato Italiano VV.F. di Nuoto per Salvamento Taormina (Me), 25/27 maggio 2007

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F. \_\_\_\_\_

a  Cat  (*)	b  Qualif. nel C.N.VV.F./ DIP. VV.F.  (**)	c  <b>Cognome e Nome</b>	d  Anno di nascita	e  Tess. VV.F. o Tess. Mod.AT	h  G.S./SS. di apparten	g  n°Tess F.I.N.	h  SMZT SI/NO	i  SAF B2	l  Data scadenza cert. medico di idoneità	m  TEMPI			
										100 mt ostacoli	50 mt manichino	50 mt misto	50 mt man/pinne

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di \_\_\_\_\_

(\*) V. punto 10. (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. \_\_\_\_\_ )

**All. B**

## 20° Campionato Italiano VV.F. di Nuoto per Salvamento Taormina (Me), 25/27 maggio 2007

Comando Provinciale VV.F. \_\_\_\_\_ Personale volontario/in quiescenza

a  Cat  (*)	b  Qualif. nel C.N.VV.F./ DIP. VV.F.  (**)	c  Cognome e Nome	d  Anno di nascita	e  Tess. VV.F. o Tess. Mod.AT  (***)	f  G.S./SS. di apparten	g  n°Tess F.I.N.	h  Data scadenza cert. medico di idoneità	i  TEMPI			
								100 mt ostacoli	50 mt manichino	50 mt misto	50 mt man/pinne

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di \_\_\_\_\_

(\*) Vedi punto 10. (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.

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. )