



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°3
00178 ROMA

Risp. al foglio n.del

OGGETTO: *4° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon.
San Remo (IM), 16 maggio 2004.*

e, p.c. ALLA DIREZIONE REGIONALE / INTERR VV.F.

In riferimento alla lettera circolare prot. n°135773/5421/UAS del 30.3.2004, si invia il retroindicato modulo d'iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per l'autorizzazione alla partecipazione del personale in servizio presso questo Comando alla gara indicata in oggetto.

IL COMANDANTE
(Dott. Ing.)

**4° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon.
San Remo (IM), 16 maggio 2004.**

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F.

a	b	c	d	e	f	g	h	i	l	
Turno di servizio	N°Turni di assenza	Qualif. nel C.N.VV.F.. (*)	Cognome e Nome	Anno di nascita	Tess. VV.F. o Tess. Mod.AT	G.S./S.S. di appartenenza	N°Tess. F.I.Tri.	Ente Affiliazione	Data rilascio certificato medico di idoneità (**)	Classif. (***)

Responsabile della squadra _____
(Qualifica - COGNOME e Nome) (se non gareggia: turno di servizio - turni di assenza)

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) Vedi punto 2. (Qualifiche dei partecipanti)

(**) Indicare la data di rilascio del certificato medico di idoneità acquisito dal responsabile di squadra

(***) Da compilare e consegnare al Comando a cura del Responsabile della squadra al rientro in sede.

Si dichiara 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.
Il personale iscritto è stato informato, ai sensi della L. 675/96, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

IL COMANDANTE
(Dott. Ing.)

