



**COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO**

Ufficio \_\_\_\_\_

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

AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILFUOCO di

40100 B O L O G N A

**OGGETTO:** 20° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico  
*Corno alle Scale (BO), 15/17 gennaio 2004.*

In riferimento alla lettera circolare n° 137831/5421 UAS del 16.12.2003, 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. \_\_\_\_\_ )

20° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico.  
**CORNO ALLE SCALE (BO) 15 / 17 gennaio 2004**

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

a	b	c	f	g	h	i	l	m	n		
Cat.	Discipl. Slalom Gigante	Discipl. Fondo	Qualif. nel C.N.VV.F. Dip. VV.F.	Cognome e Nome	Data di nascita	Tess. VV.F./ Mod.AT.	G.S./S.S. di appartenenza “*”	N. Tess. F.I.S.I. (se posseduta “**”)	Data rilascio certificato medico di idoneità (**)	Class. S.G. (***)	Class. Fondo (***)

Responsabile della squadra \_\_\_\_\_  
 (Qualifica - COGNOME e Nome )

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  
 (se non gareggia: turno di servizio - turni di assenza)

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

\* Indicare il **NOME** della G.S./S.S. e N° tessera F.I.S.I..

\*\* Indicare la data di rilascio del certificato medico d'idoneità acquisito dal responsabile della squadra.

\*\*\* Da compilare e consegnare esclusivamente al Comando a cura del responsabile della squadra al rientro in sede.

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. \_\_\_\_\_ )