



**DIREZIONE REGIONALE / INTERREGIONALE  
VIGILI DEL FUOCO**

Ufficio \_\_\_\_\_

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

AL COMANDO PROVINCIALE  
VV. F. DI RIETI  
Via Sacchetti Sassetti  
02100 RIETI

e p. c. DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL  
FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO  
E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio per le Attività Sportive  
Piazza Scilla n°2  
00178 R O M A

**OGGETTO:** 6° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5.  
*Rieti 11 – 15 giugno 2008.*

Con riferimento alla lettera circolare prot. n°135671/5421/1 del 03/04/2008, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso i Comandi di questa Regione alla manifestazione indicata in oggetto.

Come da regolamento, l'iscrizione sarà confermata via fax o via fono, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

IL DIRETTORE REGIONALE / INTERREGIONALE  
(Dott. Ing. \_\_\_\_\_)

**6° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5**  
**RIETI 11 – 15 giugno 2008.**

Personale in servizio nei Comandi Provinciali della Regione \_\_\_\_\_

**- AII. A-1 PRIMA SQUADRA**

	a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
	Turni di servizio	N. turni di assenza	Qualifica nel C.N.VV.F. *	Cognome e Nome	Anno di nascita	Tess. VV.F. o Tess. Mod.AT	Comando Provinciale di appartenenza	G.S./S.S. di appartenenza **	N°Tess.	Ente di affiliazione **	Data di scadenza certificato medico di idoneità
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

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

(\*) Vedi punto 3. (Qualifica dei partecipanti)

(\*\*) Federazione o Ente di Promozione Sportiva cui è affiliato il G.S. VV.F. o la S.S. di appartenenza.

**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, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

**Responsabile della 1ª squadra** \_\_\_\_\_

(Qualifica - COGNOME e Nome)

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

\_\_\_\_\_  
 (Firma leggibile del Responsabile della squadra)

IL DIRETTORE REGIONALE / INTERREGIONALE  
 (Dott. Ing. \_\_\_\_\_)

**6° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5**  
**RIETI 11 – 15 giugno 2008.**

Personale in servizio nei Comandi Provinciali della Regione \_\_\_\_\_

**- All. A-2      SECONDA SQUADRA**

[illegible]

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

(\*) Vedi punto 3. (Qualifica dei partecipanti)

(\*\*) Federazione o Ente di Promozione Sportiva cui è affiliato il G.S. V.V.F. o la S.S. di appartenenza.

**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, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

**Responsabile della 2<sup>a</sup> squadra** \_\_\_\_\_  
(Qualifica - COGNOME e Nome )

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

(Firma leggibile del Responsabile della squadra)

IL DIRETTORE REGIONALE / INTERREGIONALE  
(Dott. Ing. \_\_\_\_\_)