



**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 _____

- AII. A-2 SECONDA 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 2ª 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. _____)