

ALL. A



**DIREZIONE REGIONALE o INTERREGIONALE  
VIGILI DEL FUOCO**

Ufficio \_\_\_\_\_

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

AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILFUOCO di  
10100 T O R I N O

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 ROMA

**OGGETTO:** 3° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5.  
*Bardonecchia (To), 08 – 11 settembre 2005*

Con riferimento alla lettera circolare prot. n° 135927/5421/C UAS del 02.05.2005, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso questa Direzione 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 DIRETTORE  
(Dott. Ing. \_\_\_\_\_ )

**3° Campionato Italiano VV.F. di Calcio a 5**  
**Bardonecchia (TO), 08/11 settembre 2005**

Personale in servizio presso la Direzione Regionale o Interregionale \_\_\_\_\_

|    | a                       | b                         | c                                      | d              | e                     | f                                   |  | g   | h           | i                                 | j  |
|----|-------------------------|---------------------------|--|----------------|-----------------------|-------------------------------------|--|---|-------------|-----------------------------------|--|
|    | Turni<br>di<br>servizio | N. turni<br>di<br>assenza | Qualific<br>a nel<br>C.N.VV<br>.F<br>* | Cognome e Nome | Anno<br>di<br>nascita | Tess. VV.F.<br>o<br>Tess.<br>Mod.AT | Comando<br>Provinciale<br>di<br>appartenenza | G.S./S.S.<br>di<br>appartenenza<br><br>** | N°Tess<br>. | Ente di<br>affiliazione<br><br>** | Data<br>rilascio<br>certificato<br>medico di<br>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 squadra \_\_\_\_\_

(Qualifica - COGNOME e Nome )

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

IL DIRETTORE  
(Dott. Ing. \_\_\_\_\_ )