



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

UFFICIO

Risp. al foglio n.del

Prot. n. Allegati

AL COMANDO PROVINCIALE VV.F.
62100 MACERATA

e, p.c. AL MINISTERO DELL'INTERNO
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL
FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO
E DELLA DIFESA CIVILE
Ufficio per le Attività Sportive
Piazza Scilla n° 2
00178 ROMA

ALLA DIREZIONE REGIONALE/INTERREG.
DEI VIGILI DEL FUOCO,
DEL SOCCORSO PUBBLICO
E DELLA DIFESA CIVILE

OGGETTO: 8° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo.
Civitanova Marche (MC), 4-5-6 maggio 2010

In riferimento alla lettera circolare prot. n°3651 del 22/03/2010, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso questo Comando nonché di quello volontario ed in quiescenza che intende prendere parte alla manifestazione.

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

IL COMANDANTE
(Dott. Ing.)

8° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo
Civitanova Marche (MC), 4-5-6 maggio 2010

ALL. A

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F. _____

a Cat *	b Turno di servizio	c N° turni di assenza	d Qualif. nel CNVVF/ Dip. VVF **	e Cognome e Nome	f Data di nascita	g Tess. VVF o Mod AT	l N° tess FITAV	m Porto d'armi	Class.

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) Vedi punto 12. (Categorie)

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

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 del d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

(***) Vedi punto 7. (indicare il porto o l'aeroporto di arrivo e di partenza e l'alloggiamento previsto)

Responsabile della squadra _____

(Qualifica - COGNOME e Nome)

_____ (n° telefonico)

_____ e-mail

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

(Firma leggibile del Responsabile della Squadra)

IL COMANDANTE
(Dott. Ing. _____)

8° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo
Civitanova Marche (MC), 4-5-6 maggio 2010

ALL. B

Comando Provinciale VV.F. _____

Personale volontario /in quiescenza

a	d	e	f	g	h	i	l	m	
Cat	Qualif.	Cognome e Nome	Anno di nascita	Tess. Mod. AT	ex VVA	Vigili Volontari a domanda (*****)	N° tess FITAV	Porto d'armi	Class.
(*)	(**)			(***)	(****)	n. decreto e data	eventuale superamento corso finale		
							si no		
							si no		
							si no		
							si no		
							si no		

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

- (*) Vedi punto 12. (Categorie)
 (**) Vedi punto 2. (Pens. o V.V.).
 (***) Solo per i pensionati.
 (****) Solo per ex V.V.A.: n. del corso e anno.
 (*****) Solo per Vigili Volontari a domanda: n. decreto e data e eventuale superamento corso formazione.
 (*****) Vedi punto 7. (indicare il porto o l'aeroporto di arrivo e di partenza l'alloggiamento previsto)

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 d.lgs. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, , che i propri dati personali vengono comunicati e trattati esclusivamente per la partecipazione alla presente manifestazione sportiva.

Responsabile della squadra _____

(Qualifica - COGNOME e Nome)

(n° telefonico)

e-mail

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

 (Firma leggibile del Responsabile della Squadra)

IL COMANDANTE
 (Dott. Ing.)