



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

Ufficio _____

Prot. n° _____ allegati _____

AL COMITATO ORGANIZZATORE
 DEL 27° CAMPIONATO ITALIANO
 VIGILI DEL FUOCO DI SCI ALPINO
 E NORDICO

n. di fax: 0462 / 763671

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

e, p.c.

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

OGGETTO: 27° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico.
Val di Fassa (TN), 20 - 22 gennaio 2011.

Con riferimento alla lettera circolare prot. n. 13633 del 03/11/2010, 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. _____)

**27° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico
Val di Fassa (TN), 20 - 22 gennaio 2011**

ALL. A)

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F. _____

a	b	c	d	e	f	g	l	m	n	o	p	q	r	
Cat. (*)	Turno di servizio	n. turni di servizio	Qualifica nel C.N.VV.F./Dip./V.F. (**).	COGNOME E NOME	Anno di nascita	Tess. V.F. o Tess. Mod. AT	G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	n°Tess F.I.S.I./E.P.S. (se posseduta)	Ente di affiliazione	Data scadenza certificato medico di idoneità	Slalom gigante (****)	Fondo (*****)	testa di serie (*****)	Class

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) V. punto 10. (Categorie)

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

(***) V. punto 5: segnalare eventuale testa di serie

(****) V. punto 5. indicare posizione conseguita nello slalom gig., nel Fondo, testa di serie nel Campionato Italiano VV.F. del 2008, 2009 e 2010 (es. 3°/2008; 5°/2009; 9°/2010)

(*****) V. punto 5: indicare posizione conseguita nel fondo nel Campionato Italiano VV.F. del 2008, 2009 e 2010 (es. 3°/2008; 5°/2009; 9°/2010)

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 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. _____)

**27° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico
Val di Fassa (TN), 20 - 22 gennaio 2011**

ALL. B)

Comando Provinciale VV.F. _____

Personale volontario /in quiescenza

a Cat. (*)	d Qualifica (* *)	e COGNOME E NOME	f Anno di nascita	g Tess. Mod. AT (***)	h ex VVA (****)	i		l G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	m n°Tess F.I.S.I./ E.P.S. (se posseduta)	n Ente di affiliazione	o Data scadenza certificato medico di idoneità	p Slalom gigante (*****)	q Fondo (*****)	r testa di serie (*****)	s Cla ss
						n. decreto e data	Superamento corso finale								
						(***)									
							si no								
							si no								
							si no								
							si no								
							si no								

Automezzo del Comando Provinciale VV.F. di _____

(*) Vedi punto 10. (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 superamento corso formazione.

(*****) V. punto 5: segnalare eventuale testa di serie

(*****) V. punto 5. indicare posizione conseguita nello slalom gig., nel Fondo, testa di serie nel Campionato Italiano VV.F. del 2008, 2009 e 2010 (es. 3°/2008; 5°/2009; 9°/2010)

(*****) V. punto 5: indicare posizione conseguita nel fondo nel Campionato Italiano VV.F. del 2008, 2009 e 2010 (es. 3°/2008; 5°/2009; 9°/2010)

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 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. _____)