



COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO

---

UFFICIO .....

Risp. al foglio n. ....del .....

Prot. n. .... Allegati .....

AL COMANDO PROVINCIALE VV.F.  
80100 NAPOLI

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: 9° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo.  
Memorial Enzo Mengotti  
*Napoli, 24 – 26 maggio 2011.*

In riferimento alla lettera circolare prot. n° 2946 dell'8.03.2011, 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. )

# 9° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo

ALL. A

## Memorial Enzo Mengotti

**Napoli, 24 – 26 maggio 2011**

Personale in servizio al Comando Provinciale VV.F. \_\_\_\_\_

a	b	c	d	e	f	g	l	m	n	o	P	
Cat	Turno di servizio	N° turni di assenza	Qualif. nel CNVVF/ Dip. VVF **	Cognome e Nome	Data di nascita	Tess. VVF o Mod AT	N° tess FITAV	Porto d'armi	Calibro fucile	Marca fucile	Marca delle cartucce	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. \_\_\_\_\_)

**9° Campionato Italiano VV.F. di Tiro a Volo**  
**Memorial Enzo Mengotti**  
**Napoli, 24 – 26 maggio 2011**

ALL. B

Comando Provinciale VV.F. \_\_\_\_\_ Personale volontario /in quiescenza

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