



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
Carta intestata del Comando/Direzione/Ufficio/Area

all. A)

10° Campionato Italiano VV.F. di Nuoto in acque libere – Memorial Michele Pullo
Torvaianica (RM), 06/09/2025

Cat.*	Turno	Turni Ass.	Qual.* *	Cognome Nome	Anno	N.Tess. ATE	Cert. Medico

(*) Vedi punto 12. (Categorie):

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

Dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di aver controllato la veridicità dei dati sopra elencati;
- 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.
- 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.

Responsabile di squadra

Turno	T. ass.	Qual.	Cognome Nome	Tel	Mail	Firma

Il Direttore/Comandante/Dirigente