



# Ministero dell'Interno

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

## all. B) – Trasmissione elenco Personale Volontario/in quiescenza

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

<b>Cat.*</b>	<b>Qual.**</b>	<b>Cognome Nome</b>	<b>Anno</b>	<b>Ex VV.A. Corso/Anno</b>	<b>Vigili Vol. a domanda n. decreto / data</b>	<b>Cert. Medico</b>

(\*) 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

<b>Turno</b>	<b>T. ass.</b>	<b>Qual.</b>	<b>Cognome Nome</b>	<b>Tel</b>	<b>Mail</b>	<b>Firma</b>

Il Direttore/Comandante/Dirigente