



COMANDO / DIREZIONE / UFFICIO

Allegati N.

Al Ministero dell'interno
Dipartimento dei Vigili del Fuoco,
del Soccorso Pubblico
e della Difesa Civile
Ufficio per le Attività Sportive
PEC: uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it

e, p.c. Alla Direzione ----- VV.F.
REGIONE
Indirizzo
CAP - Città

OGGETTO: 36° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico
7° Campionato Italiano VV.F. di Snowboard
6° Campionato Italiano VV.F. di Scialpinismo
Sesto Pusteria (BZ), 23 - 24 - 25 gennaio 2020

Con riferimento alla lettera circolare prot. n. _____ del 19/11/2019, si invia il retroindicato modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti, per la partecipazione del personale in servizio presso ----- 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.

(Comandante/Direttore/Dirigente)

36° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico
7° Campionato Italiano VV.F. di Snowboard
6° Campionato Italiano VV.F. di Sci alpinismo
Sesto Pusteria (BZ), 23 – 24 – 25 gennaio 2020

Al. B

Trasmissione elenco personale volontario / in quiescenza ----- **COMANDO / DIREZIONE / UFFICIO**

a Cat. *	d Qualifica **	e COGNOME E NOME	f Anno di nascita	g N° Tess. mod. ATc ***	h ex VVA ****	i Vigili Volontari a domanda *****		l G.S./S.S. di appartenen. (se tesserato)	m n° Tess. F.I.S.I./ L.P.S. (se possecduta)	n Ente di affil.	o Data scadenza certificato medico di idoneità	p testa di scric *****	q Slalom gigante ***** *	r Fondo ***** ***
						n. decreto / data	corso finale							
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			
---					corso/anno	/ gg/ -- / aaaa	--			---	gg/ -- / ----			

Automezzo ----- COMANDO / DIREZIONE / UFFICIO

- (*) 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.
- (*****) rinnovo per ex V.V.A. dopo la scadenza dei 45 anni (vedi art. 2 Comma V)
- (*****) Solo per Vigili Volontari a domanda: n. decreto e data ed eventuale superamento corso di formazione.
- (*****) V. punto 5: segnalare eventuale testa di serie
- (*****) V. punto 5. indicare posizione conseguita nello slalom gig, nel Fondo e testa di serie nel Campionato Italiano VV.F. del 2017, 2018 e 2019 (es. 3°/2017; 5°/2018; 9°/2019)
- (*****) V. punto 5: indicare posizione conseguita nel fondo nel Campionato Italiano VV.F. 2017, 2018 e 2019 (es. 3°/2017; 5°/2018; 9°/2019)

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)

 (Comandante/Direttore/Dirigente)