



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: 40° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico
11° Campionato Italiano VV.F. di Snowboard
10° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpinismo
Folgaria - loc. Alpe Cimbra - 29-30-31 gennaio 2026.

Con riferimento alla lettera circolare prot. n. ____ del __/__/2025, 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.

(
Comandante/Direttore/Dirigente)

40° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpino e Nordico

All. A

11° Campionato Italiano VV.F. di Snowboard

10° Campionato Italiano VV.F. di Sci Alpinismo

Folgaria (TN) - loc. Alpe Cimbra - 29-30-31 gennaio 2026

Personale in servizio presso ----- COMANDO / DIREZIONE / UFFICIO

Cat *	Turno di serv.	n. turn i di serv .	Qualifica nel C.N.VV.F./ Dip./V.F. **	COGNOME E NOME	Anno di nascita	N° Tess. mod. ATe	G.S./S.S. di appartenenza (se tesserato)	n°Tess F.I.S.I./ E.P.S. (se posseduta)	Ente di affiliaz ione	Data scadenza certificato medico di idoneità	testa di serie *****	Slalom gigante ***** *	Fondo ***** **
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			
---	---	---							---	gg/--/----			

Automezzo ----- **COMANDO / DIREZIONE / UFFICIO**

(*) V. punto 13. (Categorie)

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

(*****) V. punto 4: segnalare eventuale testa di serie

(*****) V. punto 4. indicare posizione conseguita nello slalom gig., nel Fondo e testa di serie nel Campionato Italiano VV.F. del 2023, 2024 e 2025 (es. 3°/2023; 5°/2024; 9°/2025)

(*****) V. punto 4: indicare posizione conseguita nel fondo nel Campionato Italiano VV.F. del 2023, 2024 e 2025 (es. 3°/2023; 5°/2024; 9°/2025)

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.

Responsabile della squadra

turni di assenza)

(firma leggibile del Responsabile della Squadra)

te)

(Comandante/Direttore/Dirigen

Folgaria (TN) - loc. Alpe Cimbra - 29-30-31 gennaio 2026

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

[illegible]

