



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
UFFICIO III: RELAZIONI SINDACALI

ALLE OO.SS. RAPPRESENTATIVE DEL PERSONALE  
DIRETTIVO E DIRIGENTE DEL CORPO NAZIONALE  
DEI VIGILI DEL FUOCO

ALLE OO.SS. RAPPRESENTATIVE DEL PERSONALE  
NON DIRETTIVO E NON DIRIGENTE DEL CORPO NAZIONALE  
DEI VIGILI DEL FUOCO

LORO SEDI

**OGGETTO:** 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon. Memorial "Roberto Mori". Chiusi (SI), 4 luglio 2021.

Si trasmette, per opportuna conoscenza, la Circolare dell'Ufficio per le Attività Sportive concernente l'oggetto.

Il Capo Ufficio  
dr. Bruno Strati



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

### 18° CAMPIONATO ITALIANO VV.F. DI TRIATHLON

#### Memorial "Roberto Mori"

#### 1. INDIZIONE E PROGRAMMA DEL CAMPIONATO

L'Ufficio per le Attività Sportive, sotto l'egida del Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, indice per l'anno 2021 il 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon – Memorial Roberto Mori, affidandone l'organizzazione al Comando VV.F. di Siena.

Il Campionato è dedicato alla memoria di Roberto Mori, vigile del fuoco in servizio presso il Comando VV.F. di Siena, prematuramente scomparso nel 2015 in un incidente con la moto.

Il programma del Campionato, che si svolgerà a Chiusi (SI), sulla distanza sprint (750 mt. Nuoto (lago) – 20 Km ciclismo (su strada) – 5 Km. corsa), nell'ambito della manifestazione denominata "9° Triathlon Sprint del lago di Chiusi", prevede:

#### **SABATO 3 LUGLIO 2021**

16.00-19.00 Apertura segreteria e ritiro pacchi gara

#### **DOMENICA 4 LUGLIO 2021**

|           |   |
|-----------|---|
| ore 8.30  | Distribuzione pettorali e pacchi gara presso la tenda VV.F. |
| ore 9.30  | Apertura zona cambio  |
| ore 10.30 | Termine distribuzione pettorali e pacchi gara               |
| ore 11.00 | Chiusura zona cambio  |
| ore 11.30 | Partenza gara   |
| ore 14.00 | Pasta party e, a seguire, premiazioni                       |



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 2. QUALIFICA DEI PARTECIPANTI.

- I. il personale di ruolo del C.N.VV.F.;
- II. il personale del C.N.VV.F. con qualifica dirigenziale, il quale, se volesse prendere parte alla manifestazione, deve specificare nel modello di iscrizione A e/o B se intende partecipare come “atleta”, come “responsabile della squadra” o come “accompagnatore”, attenendosi, comunque, alle disposizioni della Circolare n. 5589 dell'8 agosto 2008;
- III. il personale dell'Amministrazione Civile in servizio al Dipartimento VV.F. S.P. e D.C.;
- IV. il personale in quiescenza del C.N.VV.F.;
- V. il personale volontario che, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs 97/2017, abbia presentato, entro il 20/04/2018, istanza di transito nei nuovi istituiti elenchi volontari e che, ai sensi dell'art.12 del D.Lgs 139/2006, non abbia raggiunto i limiti di età attualmente stabiliti per il personale permanente di corrispondente qualifica ( 60 anni e 7 mesi per i ruoli di Vigile, C.S. e C.R. – 65 anni e 7 mesi per il ruolo di Funzionario tecnico antincendi );
- VI. il personale di ruolo del Comando Regionale VV.F. della Valle d'Aosta e dei Corpi Permanenti di Trento e di Bolzano;
- VII. il personale volontario dei Corpi VV.F. delle Province Autonome di Trento, di Bolzano e della Regione Val d'Aosta;
- VIII. il personale del Corpo dei Vigili del Fuoco dello Stato Città del Vaticano.

I partecipanti di cui ai punti IV. V. VI. VII. e VIII potranno partecipare alla gara a proprio rischio e spese di soggiorno, senza responsabilità per l'Amministrazione.

Si precisa che ogni partecipante gareggia:

- se in servizio permanente, per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F., presso il quale presta effettivamente servizio durante lo svolgimento del Campionato (anche se diverso da quello di assegnazione);
- se in servizio volontario, per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F., presso il quale presta effettivamente servizio durante lo svolgimento del Campionato oppure, se non in richiamo al momento del Campionato stesso, presso quello nelle cui liste è iscritto;
- se in quiescenza per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F. di residenza o, in alternativa, in quello ove ha prestato servizio prima del pensionamento;
- Si puntualizza, infine, che il personale permanente/volontario che presta servizio presso le Direzioni Regionali/Interregionali VV.F., gareggia per il Comando VV.F. in cui ha sede la Direzione stessa.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 3. ISCRIZIONE ALLA GARA.

L'iscrizione alla gara deve avvenire mediante :

- l'invio dei **modelli A e/o B** **entro il 25.06.2021** ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

[com.siena@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.siena@cert.vigilfuoco.it)  
[ilgreggeribelle@gmail.com](mailto:ilgreggeribelle@gmail.com)

Non saranno accettati i moduli di iscrizione privi della firma del Comandante /Dirigente dell'Ufficio di appartenenza, in quanto garante del possesso dei requisiti soggettivi per la regolarità della partecipazione; per i Vigili del Fuoco Volontari delle Province Autonome di Trento e di Bolzano deve essere fatta dalle rispettive Unioni Distrettuali. E' possibile anticipare via e-mail il modulo di iscrizione, consegnando poi l'originale al momento del ritiro dei pettorali. Non si accettano iscrizioni pervenute dopo il termine fissato.

- il versamento della quota di iscrizione entro il **25.06.2021**, di **€ 10,00** per ciascun dipendente, da effettuare con bonifico bancario intestato a:

A.S.D "Il Gregge Ribelle"

IBAN: **IT16M0867371880000001002216**

Causale: "Iscrizione 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon"

Per la partecipazione al campionato è necessario:

- il possesso della tessera F.I.Tri e del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica, in corso di validità, previsto dalla Federazione stessa per tutte le categorie agonistiche (Certificazione medica per la pratica sportiva – Area Medica F.I.Tri

<https://www.fitri.it/it/settori/area-medica/leggi-e-regolamenti.html>

Nel certificato dovrà essere presente la dicitura "Triathlon"; certificati con altra dicitura non verranno accettati.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

A tale riguardo si specifica che, se sul certificato in questione è riportata la dicitura: “valido fino al.....“, la data indicata è da intendersi compresa nel periodo di validità ed il certificato è, quindi, valido fino al giorno riportato sul documento stesso. Qualora, invece, venisse riportata la dicitura “valido per un anno”, (ordinariamente equivalente a 365 giorni) occorre far riferimento alla data di rilascio per cui un certificato rilasciato il 5/07/2020 è valido fino al 4/07/2021.

#### 4. AUTORIZZAZIONE PER IL PERSONALE IN SERVIZIO.

La richiesta di autorizzazione per la partecipazione alla gara del personale deve essere effettuata mediante l'invio **entro il 25.06.2021** del modello A) allegato alla presente, compilati in tutte le parti come meglio specificato all'art. 6.

Dati dei partecipanti da riportare sui moduli allegati:

- a) turno di servizio;
- b) n° turni di assenza;
- c) qualifica rivestita nel C.N.VV.F./Dip. VV.F.;
- d) cognome e nome;
- e) anno di nascita;
- f) per i dipendenti di ruolo: n° tessera mod. ATe;
- g) ex V.V.A. – numero del corso e anno;
- h) Vigili Volontari a domanda – n. decreto e data;  
eventuale superamento del corso di formazione;
- i) n° tessera Fi.TRI;
- l) data di scadenza del certificato medico di idoneità all'attività agonistica**  
(consegnato al responsabile della squadra da parte di ogni atleta).

Alla richiesta potrà essere allegato, altresì, il modello B) riguardante il personale volontario iscritto nell'elenco del Comando e di quello in quiescenza che ha prestato l'ultimo anno di servizio presso quel Comando.

Questo Ufficio – in base al principio del silenzio-assenso – risponderà solamente in caso di dati incompleti o non conformi alle indicazioni della presente lettera circolare; in assenza di qualsivoglia altra comunicazione le richieste di partecipazione per il personale in servizio al campionato saranno ritenute autorizzate

Si precisa che il personale partecipante alla gara sarà considerato in “servizio fuori sede” per tutta la durata della manifestazione, ai sensi della circolare n. 12 MISA. (97) - 12 del 30.07.1997.

#### 5. NUMERO PARTECIPANTI.

Ciascun Comando indicherà, sulla base dell'effettiva pratica della disciplina del Triathlon, nonché della propria pianta organica e tenendo conto prioritariamente delle esigenze di servizio, i nominativi ed il numero di unità autorizzabili alla partecipazione, dandone contestualmente comunicazione alle Direzioni Regionali o Interregionali VF. In



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

considerazione delle carenze di organico il numero di unità autorizzate sarà comunque limitato al massimo. Ogni Comando dovrà, pertanto, compilare il modello allegato indicando, con particolare riguardo, il turno di servizio di ogni iscritto e il numero di turni nei quali lo stesso, se autorizzato, sarà assente per la partecipazione alle gare. Sulla base delle richieste pervenute, questo Ufficio si riserva di procedere ad autorizzare la partecipazione totale o parziale del personale per il quale la stessa è stata avanzata.

## 6. RESPONSABILE DELLA SQUADRA.

Ciascun Comando o Ufficio dovrà designare, tra i partecipanti alla manifestazione, un responsabile della squadra, che gareggi o meno, il quale controllerà la veridicità dei dati indicati, con particolare riguardo a:

- l'appartenenza di ruolo (per il personale di cui ai punti I. II. III. e VI. dell'art. 2);
- l'iscrizione nell'elenco del personale volontario e l'eventuale superamento del corso di formazione (per il personale di cui ai punti V. e VII. dell'art. 2);
- lo stato di quiescenza (per il personale di cui al punto IV. dell'art. 2);
- il possesso e la data di scadenza del certificato medico comprovante l'idoneità fisica dei partecipanti (per tutti); e provvederà alla compilazione ed al visto dei moduli, sottoponendoli alla firma del Dirigente, che li inoltrerà solamente se completi di tutti i dati richiesti.

Il responsabile della squadra deve, inoltre, vigilare sul corretto comportamento da parte degli atleti.

Non saranno assolutamente tollerati illeciti sportivi (es. cessione o scambio di pettorale o chip) atti ad alterare il risultato, che verranno puniti con sanzioni sportive (squalifica degli autori e dell'intera squadra) alle quali – in casi di particolare gravità – verranno applicate anche le sanzioni previste dalle vigenti norme disciplinari.

Al rientro in sede della squadra, il responsabile dovrà comunicare esclusivamente al Comando VV.F. di appartenenza il risultato ottenuto, al fine di considerare "in servizio fuori sede", oltre a se stesso, solamente coloro i quali hanno preso parte alla gara.

Qualora il partecipante alla manifestazione sia il solo atleta, questi assume le vesti anche di responsabile.

Il responsabile di squadra, qualora il viaggio per il raggiungimento della sede di gara abbia una durata superiore alle 6 ore, proporrà al Comando/Direzione/Ufficio di appartenenza del personale partecipante, l'orario di partenza dalla sede di servizio, in modo da garantire l'arrivo degli atleti in condizioni psico-fisiche idonee ad affrontare l'impegno sportivo. Analoga valutazione dovrà essere effettuata per il viaggio di ritorno, in maniera tale da garantire che al rientro in servizio il personale sia in condizioni psico-fisiche di efficienza.

## 7. MEZZI VF.

Visti l'art. 38 del Regolamento di servizio, emanato con D.P.R. 28 febbraio 2012, n° 64 e la nota STAFFCNVVF n° 1970 del 03/02/2015, le Direzioni Regionali VV.F. individuano i mezzi VF, prioritariamente collettivi, da impiegare, subordinatamente alle prioritarie esigenze di soccorso e di servizio, per il trasporto sul luogo di gara del personale partecipante e delle attrezzature sportive.

L'eventuale autorizzazione all'utilizzo del mezzo di servizio si intende limitata al tragitto tra



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

la sede di provenienza e quella di destinazione, nonché, nell'ambito di quest'ultima, agli spostamenti funzionali allo svolgimento del Campionato; ogni ulteriore impiego del mezzo VF dovrà essere preventivamente autorizzato dal dirigente della struttura cui compete la responsabilità della gestione dell'automezzo. Il ricovero notturno deve essere effettuato presso una sede VF, ove presente. I mezzi di servizio, qualora non diversamente previsto, devono essere condotti solo da personale di ruolo, in uniforme e scelto fra i partecipanti stessi alla manifestazione sportiva, al quale non spetta alcun compenso, né quanto previsto all'art. 28 del C.C.N.L.

## 8. SPESE DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA.

Tutte le spese di soggiorno sono a carico dei partecipanti, poiché, ai sensi della Circolare n. 29 M.I.S.A. (95) - 22 del 20.10.1995 non è previsto alcun rimborso per la partecipazione al predetto Campionato, le cui spese potranno trovare copertura sul contributo annuo assegnato alle sezioni triathlon riconosciute.

Per la sistemazione logistica, ciascun Comando potrà prendere direttamente contatti con gli alberghi convenzionati. (All. C).

## 9. SPESE ORGANIZZAZIONE.

Il Comitato Organizzatore si farà carico delle spese occorrenti per la manifestazione.

Il suddetto Comitato si insedierà in vista dello svolgimento della stessa e verrà automaticamente sciolto 90 giorni dopo il termine dell'evento, con la stesura del bilancio consuntivo. Quest'ultimo dovrà chiudersi necessariamente in pareggio, devolvendo eventuali utili ad enti od organizzazioni benefiche, anche operanti a favore dei dipendenti del C.N.VV.F. e dei loro familiari.

L'Ufficio per le Attività Sportive eroga un contributo in favore del Comando VV.F. Siena.

## 10. ASSISTENZA.

Il Comando VV.F. organizzatore deve garantire durante lo svolgimento degli eventi agonistici della manifestazione la presenza di almeno due unità che siano abilitate in Tecniche di Primo Soccorso Sanitario (TPSS) applicate dai Vigili del Fuoco, per l'attuazione delle misure di primo intervento e per l'attivazione rapida del Sistema di Emergenza Sanitaria 118 del Servizio Sanitario Nazionale. Alle due unità dovrà essere altresì garantita la disponibilità dei presidi sanitari e delle attrezzature minime indicate nella lettera circolare dell'Ufficio Sanitario prot. n. 1307/5601/TPSS del 13/10/2004.

## 11. CLASSIFICHE E PUNTEGGI.

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Al 1° classificato saranno attribuiti: | - 25 punti;                          |
| dal 2° al 25°:                         | - 24 punti a scalare fino a punti 1; |
| dal 26° all'ultimo arrivato:           | - 1 punto                            |

N.B.: Se il numero di partenti è inferiore a 25 (esempio n. 18 partenti), il primo classificato otterrà un punteggio pari a 18 fino a scalare al 18° arrivato che otterrà 1 punto).

Tali punteggi saranno utili per la classifica a squadre.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

Per la cerimonia di premiazione si dovranno usare gli allegati moduli scaricabili all'indirizzo web : <http://www.vigilfuoco.it/sitispeciali/viewPage.asp?s=2&p=22961>.

## 12. COPERTURA ASSICURATIVA.

Trattandosi di una manifestazione sportiva organizzata sotto l'egida della F.I.Tri., per quel che concerne la responsabilità civile dei tesserati di quella Federazione, è operante la polizza assicurativa, come da convenzione, con l'Unipolsai Assicurazioni:

<https://www.fitri.it/it/assicurazione.html>

Per il personale del C.N.VV.F., trattandosi di una manifestazione sportiva preventivamente autorizzata, vige la copertura assicurativa contro gli infortuni, stipulata dell'Opera Nazionale di Assistenza (Lettera Circolare n° 10/A prot. n° 6174 del 13 novembre 2020).

L'iscrizione alla gara è considerata formale accettazione dei limiti di copertura assicurativa indicati nella polizza di cui sopra.

## 13. TUTELA SANITARIA - ANTIDOPING

In base all'Atto di Intesa del 16/10/2007, tra il Ministro della Salute, il Ministro per le Politiche Giovanili e le Attività Sportive e il Presidente del CONI, le attività sportive non agonistiche e quelle agonistiche non aventi rilievo nazionale, vengono considerate oggetto prevalente dell'attività antidoping della "Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela sanitaria nelle attività sportive" la quale, attraverso le ASL, può effettuare controlli antidoping a campione in occasione di manifestazioni sportive.

Pertanto, gli atleti che fanno uso, per motivi terapeutici, di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e di pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping, come da Decreto del Ministero della Salute del 24 gennaio 2007, sono tenuti, in caso di controllo antidoping, a documentare debitamente le proprie patologie e a consegnare tale documentazione, in duplice copia in busta chiusa e sigillata, al medico prelevatore designato (Decreto 30 dicembre 2004 - Norme procedurali per l'effettuazione dei controlli anti-doping e per la tutela della salute, ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 14 dicembre 2000, n. 376).

A tali normative sono soggetti, di conseguenza, anche i partecipanti ai campionati italiani VV.F., che, pertanto, dovranno attenersi a quanto sopra indicato.

## 14. RAPPRESENTATIVE C.N. VV.F.

I risultati ottenuti nelle prove del circuito sono validi ai fini della costituzione di eventuali rappresentative nazionali VV.F. di Triathlon.





# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 15. CAMPIONATO ITALIANO VV.F. 2022.

I Comandi VV.F. interessati ad organizzare il 19° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon dovranno presentare la propria candidatura allegando la scheda tecnica scaricabile dal sito web:

<http://www.vigilfuoco.it/sitispeciali/viewPage.asp?s=2&p=22961>

informando contestualmente la competente Direzione Regionale / Interregionale VV.F., entro il 31.12.2021 in prima istanza, o entro il 31.03.2022 in seconda istanza.

## 16. MODIFICHE.

Il Comitato Organizzatore e questo Ufficio si riservano di modificare il regolamento di gara, al fine di migliorare lo svolgimento della manifestazione o per sopravvenuti eventi, dandone comunicazione agli interessati.

## 17. COLLABORATORI.

Considerato lo spirito di colleganza che deve contraddistinguere l'effettuazione delle gare tra i Comandi VV.F. ed al fine di alleviare le incombenze degli organizzatori, il Comando organizzatore ha facoltà di richiedere, senza alcun obbligo, la collaborazione degli accompagnatori delle squadre, affidando loro incarichi e responsabilità in ordine allo svolgimento della manifestazione.

## 18. INFORMAZIONI.

Ogni ulteriore informazione può essere attinta da:

Comando VV.F. Siena

e-mail: [com.siena@vigilfuoco.it](mailto:com.siena@vigilfuoco.it)

n. tel. 0577-248911

D.V.D. Domenico CARRIERO

e-mail: [domenico.carriero@vigilfuoco.it](mailto:domenico.carriero@vigilfuoco.it)

n. tel. 0577-248926

I.A. Riccardo AGNOLETTI

e-mail: [riccardo.agnoletti@vigilfuoco.it](mailto:riccardo.agnoletti@vigilfuoco.it)

n. cell. 335-8033271

C.R. Valter FORMENTINI

e-mail: [valter.formentini@vigilfuoco.it](mailto:valter.formentini@vigilfuoco.it)

n. cell. 338-7977002



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## Oppure

A.S.D. "Il Gregge Ribelle"  
e-mail : [ilgreggeribelle@gmail.com](mailto:ilgreggeribelle@gmail.com)

n. cell. 349-6285823

## Oppure

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO,  
DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio per le Attività Sportive

Piazza Scilla 2, 00178 Roma

- n. telefonico n. 06-716362808-2820-2811-2439

- Web: <http://www.vigilfuoco.it/sport>

- Intranet: [www.dipvfvf.it](http://www.dipvfvf.it)

Uffici di staff

Ufficio per le Attività Sportive



- indirizzo di posta elettronica certificata: [uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it](mailto:uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it)

IL DIRIGENTE  
(SANTANGELO)

Il Responsabile dell'Istruttoria

I.L.G.E. Luciana Santucci

Tel. 06/716362808



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

### 18° CAMPIONATO ITALIANO VV.F. DI TRIATHLON

#### Memorial "Roberto Mori"

#### 1. INDIZIONE E PROGRAMMA DEL CAMPIONATO

L'Ufficio per le Attività Sportive, sotto l'egida del Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile, indice per l'anno 2021 il 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon – Memorial Roberto Mori, affidandone l'organizzazione al Comando VV.F. di Siena.

Il Campionato è dedicato alla memoria di Roberto Mori, vigile del fuoco in servizio presso il Comando VV.F. di Siena, prematuramente scomparso nel 2015 in un incidente con la moto.

Il programma del Campionato, che si svolgerà a Chiusi (SI), sulla distanza sprint (750 mt. Nuoto (lago) – 20 Km ciclismo (su strada) – 5 Km. corsa), nell'ambito della manifestazione denominata "9° Triathlon Sprint del lago di Chiusi", prevede:

#### **SABATO 3 LUGLIO 2021**

16.00-19.00 Apertura segreteria e ritiro pacchi gara

#### **DOMENICA 4 LUGLIO 2021**

|           |   |
|-----------|---|
| ore 8.30  | Distribuzione pettorali e pacchi gara presso la tenda VV.F. |
| ore 9.30  | Apertura zona cambio  |
| ore 10.30 | Termine distribuzione pettorali e pacchi gara               |
| ore 11.00 | Chiusura zona cambio  |
| ore 11.30 | Partenza gara   |
| ore 14.00 | Pasta party e, a seguire, premiazioni                       |



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 2. QUALIFICA DEI PARTECIPANTI.

- I. il personale di ruolo del C.N.VV.F.;
- II. il personale del C.N.VV.F. con qualifica dirigenziale, il quale, se volesse prendere parte alla manifestazione, deve specificare nel modello di iscrizione A e/o B se intende partecipare come “atleta”, come “responsabile della squadra” o come “accompagnatore”, attenendosi, comunque, alle disposizioni della Circolare n. 5589 dell'8 agosto 2008;
- III. il personale dell'Amministrazione Civile in servizio al Dipartimento VV.F. S.P. e D.C.;
- IV. il personale in quiescenza del C.N.VV.F.;
- V. il personale volontario che, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs 97/2017, abbia presentato, entro il 20/04/2018, istanza di transito nei nuovi istituiti elenchi volontari e che, ai sensi dell'art.12 del D.Lgs 139/2006, non abbia raggiunto i limiti di età attualmente stabiliti per il personale permanente di corrispondente qualifica ( 60 anni e 7 mesi per i ruoli di Vigile, C.S. e C.R. – 65 anni e 7 mesi per il ruolo di Funzionario tecnico antincendi );
- VI. il personale di ruolo del Comando Regionale VV.F. della Valle d'Aosta e dei Corpi Permanenti di Trento e di Bolzano;
- VII. il personale volontario dei Corpi VV.F. delle Province Autonome di Trento, di Bolzano e della Regione Val d'Aosta;
- VIII. il personale del Corpo dei Vigili del Fuoco dello Stato Città del Vaticano.

I partecipanti di cui ai punti IV. V. VI. VII. e VIII potranno partecipare alla gara a proprio rischio e spese di soggiorno, senza responsabilità per l'Amministrazione.

Si precisa che ogni partecipante gareggia:

- se in servizio permanente, per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F., presso il quale presta effettivamente servizio durante lo svolgimento del Campionato (anche se diverso da quello di assegnazione);
- se in servizio volontario, per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F., presso il quale presta effettivamente servizio durante lo svolgimento del Campionato oppure, se non in richiamo al momento del Campionato stesso, presso quello nelle cui liste è iscritto;
- se in quiescenza per il Comando VV.F. o per il Corpo Permanente/Regionale o per l'Unione distrettuale, oppure per il Dipartimento VV.F. di residenza o, in alternativa, in quello ove ha prestato servizio prima del pensionamento;
- Si puntualizza, infine, che il personale permanente/volontario che presta servizio presso le Direzioni Regionali/Interregionali VV.F., gareggia per il Comando VV.F. in cui ha sede la Direzione stessa.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 3. ISCRIZIONE ALLA GARA.

L'iscrizione alla gara deve avvenire mediante :

- l'invio dei **modelli A e/o B** **entro il 25.06.2021** ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

[com.siena@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.siena@cert.vigilfuoco.it)  
[ilgreggeribelle@gmail.com](mailto:ilgreggeribelle@gmail.com)

Non saranno accettati i moduli di iscrizione privi della firma del Comandante /Dirigente dell'Ufficio di appartenenza, in quanto garante del possesso dei requisiti soggettivi per la regolarità della partecipazione; per i Vigili del Fuoco Volontari delle Province Autonome di Trento e di Bolzano deve essere fatta dalle rispettive Unioni Distrettuali. E' possibile anticipare via e-mail il modulo di iscrizione, consegnando poi l'originale al momento del ritiro dei pettorali. Non si accettano iscrizioni pervenute dopo il termine fissato.

- il versamento della quota di iscrizione entro il **25.06.2021**, di **€ 10,00** per ciascun dipendente, da effettuare con bonifico bancario intestato a:

A.S.D "Il Gregge Ribelle"

IBAN: **IT16M0867371880000001002216**

Causale: "Iscrizione 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon"

Per la partecipazione al campionato è necessario:

- il possesso della tessera F.I.Tri e del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica, in corso di validità, previsto dalla Federazione stessa per tutte le categorie agonistiche (Certificazione medica per la pratica sportiva – Area Medica F.I.Tri

<https://www.fitri.it/it/settori/area-medica/leggi-e-regolamenti.html>

Nel certificato dovrà essere presente la dicitura "Triathlon"; certificati con altra dicitura non verranno accettati.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

A tale riguardo si specifica che, se sul certificato in questione è riportata la dicitura: “valido fino al.....“, la data indicata è da intendersi compresa nel periodo di validità ed il certificato è, quindi, valido fino al giorno riportato sul documento stesso. Qualora, invece, venisse riportata la dicitura “valido per un anno”, (ordinariamente equivalente a 365 giorni) occorre far riferimento alla data di rilascio per cui un certificato rilasciato il 5/07/2020 è valido fino al 4/07/2021.

#### 4. AUTORIZZAZIONE PER IL PERSONALE IN SERVIZIO.

La richiesta di autorizzazione per la partecipazione alla gara del personale deve essere effettuata mediante l'invio **entro il 25.06.2021** del modello A) allegato alla presente, compilati in tutte le parti come meglio specificato all'art. 6.

Dati dei partecipanti da riportare sui moduli allegati:

- a) turno di servizio;
- b) n° turni di assenza;
- c) qualifica rivestita nel C.N.VV.F./Dip. VV.F.;
- d) cognome e nome;
- e) anno di nascita;
- f) per i dipendenti di ruolo: n° tessera mod. ATe;
- g) ex V.V.A. – numero del corso e anno;
- h) Vigili Volontari a domanda – n. decreto e data;  
eventuale superamento del corso di formazione;
- i) n° tessera Fi.TRI;
- l) data di scadenza del certificato medico di idoneità all'attività agonistica**  
(consegnato al responsabile della squadra da parte di ogni atleta).

Alla richiesta potrà essere allegato, altresì, il modello B) riguardante il personale volontario iscritto nell'elenco del Comando e di quello in quiescenza che ha prestato l'ultimo anno di servizio presso quel Comando.

Questo Ufficio – in base al principio del silenzio-assenso – risponderà solamente in caso di dati incompleti o non conformi alle indicazioni della presente lettera circolare; in assenza di qualsivoglia altra comunicazione le richieste di partecipazione per il personale in servizio al campionato saranno ritenute autorizzate

Si precisa che il personale partecipante alla gara sarà considerato in “servizio fuori sede” per tutta la durata della manifestazione, ai sensi della circolare n. 12 M.I.S.A. (97) - 12 del 30.07.1997.

#### 5. NUMERO PARTECIPANTI.

Ciascun Comando indicherà, sulla base dell'effettiva pratica della disciplina del Triathlon, nonché della propria pianta organica e tenendo conto prioritariamente delle esigenze di servizio, i nominativi ed il numero di unità autorizzabili alla partecipazione, dandone contestualmente comunicazione alle Direzioni Regionali o Interregionali VF. In



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

considerazione delle carenze di organico il numero di unità autorizzate sarà comunque limitato al massimo. Ogni Comando dovrà, pertanto, compilare il modello allegato indicando, con particolare riguardo, il turno di servizio di ogni iscritto e il numero di turni nei quali lo stesso, se autorizzato, sarà assente per la partecipazione alle gare. Sulla base delle richieste pervenute, questo Ufficio si riserva di procedere ad autorizzare la partecipazione totale o parziale del personale per il quale la stessa è stata avanzata.

## 6. RESPONSABILE DELLA SQUADRA.

Ciascun Comando o Ufficio dovrà designare, tra i partecipanti alla manifestazione, un responsabile della squadra, che gareggi o meno, il quale controllerà la veridicità dei dati indicati, con particolare riguardo a:

- l'appartenenza di ruolo (per il personale di cui ai punti I. II. III. e VI. dell'art. 2);
- l'iscrizione nell'elenco del personale volontario e l'eventuale superamento del corso di formazione (per il personale di cui ai punti V. e VII. dell'art. 2);
- lo stato di quiescenza (per il personale di cui al punto IV. dell'art. 2);
- il possesso e la data di scadenza del certificato medico comprovante l'idoneità fisica dei partecipanti (per tutti); e provvederà alla compilazione ed al visto dei moduli, sottoponendoli alla firma del Dirigente, che li inoltrerà solamente se completi di tutti i dati richiesti.

Il responsabile della squadra deve, inoltre, vigilare sul corretto comportamento da parte degli atleti.

Non saranno assolutamente tollerati illeciti sportivi (es. cessione o scambio di pettorale o chip) atti ad alterare il risultato, che verranno puniti con sanzioni sportive (squalifica degli autori e dell'intera squadra) alle quali – in casi di particolare gravità – verranno applicate anche le sanzioni previste dalle vigenti norme disciplinari.

Al rientro in sede della squadra, il responsabile dovrà comunicare esclusivamente al Comando VV.F. di appartenenza il risultato ottenuto, al fine di considerare "in servizio fuori sede", oltre a se stesso, solamente coloro i quali hanno preso parte alla gara.

Qualora il partecipante alla manifestazione sia il solo atleta, questi assume le vesti anche di responsabile.

Il responsabile di squadra, qualora il viaggio per il raggiungimento della sede di gara abbia una durata superiore alle 6 ore, proporrà al Comando/Direzione/Ufficio di appartenenza del personale partecipante, l'orario di partenza dalla sede di servizio, in modo da garantire l'arrivo degli atleti in condizioni psico-fisiche idonee ad affrontare l'impegno sportivo. Analoga valutazione dovrà essere effettuata per il viaggio di ritorno, in maniera tale da garantire che al rientro in servizio il personale sia in condizioni psico-fisiche di efficienza.

## 7. MEZZI VF.

Visti l'art. 38 del Regolamento di servizio, emanato con D.P.R. 28 febbraio 2012, n° 64 e la nota STAFFCNVVF n° 1970 del 03/02/2015, le Direzioni Regionali VV.F. individuano i mezzi VF, prioritariamente collettivi, da impiegare, subordinatamente alle prioritarie esigenze di soccorso e di servizio, per il trasporto sul luogo di gara del personale partecipante e delle attrezzature sportive.

L'eventuale autorizzazione all'utilizzo del mezzo di servizio si intende limitata al tragitto tra



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

la sede di provenienza e quella di destinazione, nonché, nell'ambito di quest'ultima, agli spostamenti funzionali allo svolgimento del Campionato; ogni ulteriore impiego del mezzo VF dovrà essere preventivamente autorizzato dal dirigente della struttura cui compete la responsabilità della gestione dell'automezzo. Il ricovero notturno deve essere effettuato presso una sede VF, ove presente. I mezzi di servizio, qualora non diversamente previsto, devono essere condotti solo da personale di ruolo, in uniforme e scelto fra i partecipanti stessi alla manifestazione sportiva, al quale non spetta alcun compenso, né quanto previsto all'art. 28 del C.C.N.L.

## 8. SPESE DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA.

Tutte le spese di soggiorno sono a carico dei partecipanti, poiché, ai sensi della Circolare n. 29 M.I.S.A. (95) - 22 del 20.10.1995 non è previsto alcun rimborso per la partecipazione al predetto Campionato, le cui spese potranno trovare copertura sul contributo annuo assegnato alle sezioni triathlon riconosciute.

Per la sistemazione logistica, ciascun Comando potrà prendere direttamente contatti con gli alberghi convenzionati. (All. C).

## 9. SPESE ORGANIZZAZIONE.

Il Comitato Organizzatore si farà carico delle spese occorrenti per la manifestazione.

Il suddetto Comitato si insedierà in vista dello svolgimento della stessa e verrà automaticamente sciolto 90 giorni dopo il termine dell'evento, con la stesura del bilancio consuntivo. Quest'ultimo dovrà chiudersi necessariamente in pareggio, devolvendo eventuali utili ad enti od organizzazioni benefiche, anche operanti a favore dei dipendenti del C.N.VV.F. e dei loro familiari.

L'Ufficio per le Attività Sportive eroga un contributo in favore del Comando VV.F. Siena.

## 10. ASSISTENZA.

Il Comando VV.F. organizzatore deve garantire durante lo svolgimento degli eventi agonistici della manifestazione la presenza di almeno due unità che siano abilitate in Tecniche di Primo Soccorso Sanitario (TPSS) applicate dai Vigili del Fuoco, per l'attuazione delle misure di primo intervento e per l'attivazione rapida del Sistema di Emergenza Sanitaria 118 del Servizio Sanitario Nazionale. Alle due unità dovrà essere altresì garantita la disponibilità dei presidi sanitari e delle attrezzature minime indicate nella lettera circolare dell'Ufficio Sanitario prot. n. 1307/5601/TPSS del 13/10/2004.

## 11. CLASSIFICHE E PUNTEGGI.

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Al 1° classificato saranno attribuiti: | - 25 punti;                          |
| dal 2° al 25°:                         | - 24 punti a scalare fino a punti 1; |
| dal 26° all'ultimo arrivato:           | - 1 punto                            |

N.B.: Se il numero di partenti è inferiore a 25 (esempio n. 18 partenti), il primo classificato otterrà un punteggio pari a 18 fino a scalare al 18° arrivato che otterrà 1 punto).

Tali punteggi saranno utili per la classifica a squadre.





# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

Per la cerimonia di premiazione si dovranno usare gli allegati moduli scaricabili all'indirizzo web : <http://www.vigilfuoco.it/sitispeciali/viewPage.asp?s=2&p=22961>.

## 12. COPERTURA ASSICURATIVA.

Trattandosi di una manifestazione sportiva organizzata sotto l'egida della F.I.Tri., per quel che concerne la responsabilità civile dei tesserati di quella Federazione, è operante la polizza assicurativa, come da convenzione, con l'Unipolsai Assicurazioni:

<https://www.fitri.it/it/assicurazione.html>

Per il personale del C.N.VV.F., trattandosi di una manifestazione sportiva preventivamente autorizzata, vige la copertura assicurativa contro gli infortuni, stipulata dell'Opera Nazionale di Assistenza (Lettera Circolare n° 10/A prot. n° 6174 del 13 novembre 2020).

L'iscrizione alla gara è considerata formale accettazione dei limiti di copertura assicurativa indicati nella polizza di cui sopra.

## 13. TUTELA SANITARIA - ANTIDOPING

In base all'Atto di Intesa del 16/10/2007, tra il Ministro della Salute, il Ministro per le Politiche Giovanili e le Attività Sportive e il Presidente del CONI, le attività sportive non agonistiche e quelle agonistiche non aventi rilievo nazionale, vengono considerate oggetto prevalente dell'attività antidoping della "Commissione per la vigilanza ed il controllo sul doping e per la tutela sanitaria nelle attività sportive" la quale, attraverso le ASL, può effettuare controlli antidoping a campione in occasione di manifestazioni sportive.

Pertanto, gli atleti che fanno uso, per motivi terapeutici, di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e di pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping, come da Decreto del Ministero della Salute del 24 gennaio 2007, sono tenuti, in caso di controllo antidoping, a documentare debitamente le proprie patologie e a consegnare tale documentazione, in duplice copia in busta chiusa e sigillata, al medico prelevatore designato (Decreto 30 dicembre 2004 - Norme procedurali per l'effettuazione dei controlli anti-doping e per la tutela della salute, ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 14 dicembre 2000, n. 376).

A tali normative sono soggetti, di conseguenza, anche i partecipanti ai campionati italiani VV.F., che, pertanto, dovranno attenersi a quanto sopra indicato.

## 14. RAPPRESENTATIVE C.N. VV.F.

I risultati ottenuti nelle prove del circuito sono validi ai fini della costituzione di eventuali rappresentative nazionali VV.F. di Triathlon.



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## 15. CAMPIONATO ITALIANO VV.F. 2022.

I Comandi VV.F. interessati ad organizzare il 19° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon dovranno presentare la propria candidatura allegando la scheda tecnica scaricabile dal sito web:

<http://www.vigilfuoco.it/sitispeciali/viewPage.asp?s=2&p=22961>

informando contestualmente la competente Direzione Regionale / Interregionale VV.F., entro il 31.12.2021 in prima istanza, o entro il 31.03.2022 in seconda istanza.

## 16. MODIFICHE.

Il Comitato Organizzatore e questo Ufficio si riservano di modificare il regolamento di gara, al fine di migliorare lo svolgimento della manifestazione o per sopravvenuti eventi, dandone comunicazione agli interessati.

## 17. COLLABORATORI.

Considerato lo spirito di colleganza che deve contraddistinguere l'effettuazione delle gare tra i Comandi VV.F. ed al fine di alleviare le incombenze degli organizzatori, il Comando organizzatore ha facoltà di richiedere, senza alcun obbligo, la collaborazione degli accompagnatori delle squadre, affidando loro incarichi e responsabilità in ordine allo svolgimento della manifestazione.

## 18. INFORMAZIONI.

Ogni ulteriore informazione può essere attinta da:

Comando VV.F. Siena

e-mail: [com.siena@vigilfuoco.it](mailto:com.siena@vigilfuoco.it)

n. tel. 0577-248911

D.V.D. Domenico CARRIERO

e-mail: [domenico.carriero@vigilfuoco.it](mailto:domenico.carriero@vigilfuoco.it)

n. tel. 0577-248926

I.A. Riccardo AGNOLETTI

e-mail: [riccardo.agnoletti@vigilfuoco.it](mailto:riccardo.agnoletti@vigilfuoco.it)

n. cell. 335-8033271

C.R. Valter FORMENTINI

e-mail: [valter.formentini@vigilfuoco.it](mailto:valter.formentini@vigilfuoco.it)

n. cell. 338-7977002



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio Attività Sportive

## Oppure

A.S.D. "Il Gregge Ribelle"  
e-mail : [ilgreggeribelle@gmail.com](mailto:ilgreggeribelle@gmail.com)

n. cell. 349-6285823

## Oppure

MINISTERO DELL'INTERNO  
DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO,  
DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE  
Ufficio per le Attività Sportive

Piazza Scilla 2, 00178 Roma

- n. telefonico n. 06-716362808-2820-2811-2439

- Web: <http://www.vigilfuoco.it/sport>

- Intranet: [www.dipvfvf.it](http://www.dipvfvf.it)

Uffici di staff

Ufficio per le Attività Sportive



- indirizzo di posta elettronica certificata: [uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it](mailto:uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it)

IL DIRIGENTE  
(SANTANGELO)

Il Responsabile dell'Istruttoria

I.L.G.E. Luciana Santucci

Tel. 06/716362808



**18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon  
 Memorial "Roberto Mori".  
 Chiusi (SI), 04/07/2021**

Personale in servizio presso ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

| <b>a</b><br>Tur.<br>di<br>serv. | <b>b</b><br>n. turni<br>di<br>serv. | <b>c</b><br>Qualifica<br>nel<br>C.N.VV.F./<br>Dip./V.F.<br>(*) | <b>d</b><br>COGNOME<br>E<br>NOME | <b>e</b><br>Anno<br>di<br>nascita | <b>f</b><br>n° tessera<br>mod. ATe | <b>i</b><br>n°Tess<br>FITRI | <b>l</b><br>Data scadenza<br>certificato medico di<br>idoneità |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--|
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |

----- nome  
 Direzione /Ufficio

Automezzo  
 Comando /

(\*) V. 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.

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)

# 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon Memorial "Roberto Mori". Chiusi (SI), 04 luglio 2021

Trasmissione elenco personale volontario / in quiescenza - ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

| c<br>Qual.<br>(*) | d<br>COGNOME<br>E<br>NOME | e<br>Anno<br>di<br>nascita | g<br>ex<br>VVA<br>(**) | h<br>Vigili Volontari<br>a domanda<br>(****) |              | i<br>n°Tess<br>FITRI | l<br>Data scadenza<br>certificato<br>medico<br>di idoneità |
|-------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|--|--------------|----------------------|--|
|                   |                           |                            |                        | 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/--/----   |

Automezzo ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

(\*) Vedi punto 2. (Pens. o V.V. ).

(\*\*) 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.

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 )

\_\_\_\_\_  
(Comandante/Direttore/Dirigente )



-----

**nome Comando / Direzione /Ufficio**

AL COMANDO PROVINCIALE VV.F.  
SIENA  
[Com.siena@cert.vigilfuoco.it](mailto:Com.siena@cert.vigilfuoco.it)

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  
[uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it](mailto:uff.attivitasportive@cert.vigilfuoco.it)

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

**OGGETTO:** 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon  
Memorial “Roberto Mori”.  
Chiusi (SI), 04 luglio 2021

In riferimento alla lettera circolare prot. n. \_\_\_\_\_ del 17/06/2021, 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 e-mail, sette giorni prima della gara, segnalando eventuali cambiamenti.

-----

( Comandante/Direttore/Dirigente )

**18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon  
 Memorial "Roberto Mori".  
 Chiusi (SI), 04/07/2021**

Personale in servizio presso ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

| <b>a</b><br>Tur.<br>di<br>serv. | <b>b</b><br>n. turni<br>di<br>serv. | <b>c</b><br>Qualifica<br>nel<br>C.N.VV.F./<br>Dip./V.F.<br>(*) | <b>d</b><br>COGNOME<br>E<br>NOME | <b>e</b><br>Anno<br>di<br>nascita | <b>f</b><br>n° tessera<br>mod. ATe | <b>i</b><br>n°Tess<br>FITRI | <b>l</b><br>Data scadenza<br>certificato medico di<br>idoneità |
|---------------------------------|-------------------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--|
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |
| ---                             | ---                                 |  |                                  |                                   |                                    |                             | gg/--/----   |

----- nome  
 Direzione /Ufficio

Automezzo  
 Comando /

(\*) V. 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.

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 )



# 18° Campionato Italiano VV.F. di Triathlon Memorial "Roberto Mori". Chiusi (SI), 04 luglio 2021

Trasmissione elenco personale volontario / in quiescenza - ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

| c<br>Qual.<br>(*) | d<br>COGNOME<br>E<br>NOME | e<br>Anno<br>di<br>nascita | g<br>ex<br>VVA<br>(**) | h<br>Vigili Volontari<br>a domanda<br>(****) |              | i<br>n°Tess<br>FITRI | l<br>Data scadenza<br>certificato<br>medico<br>di idoneità |
|-------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|--|--------------|----------------------|--|
|                   |                           |                            |                        | 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/--/----   |

Automezzo ----- nome Comando / Direzione /Ufficio

(\*) Vedi punto 2. (Pens. o V.V. ).

(\*\*) 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.

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 )

\_\_\_\_\_  
(Comandante/Direttore/Dirigente )