## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	LICCIARDELLO GA	AETANO		
Tessera Numero:	LGM69CT0	Categoria:	Е	
Risultato Acquisito:	1	Regione/Rag	ggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando d	i appartenenza:			
Firma Del Respon	_			
				US che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettorale
			ATISTI	
	( da com	pnarsi a	cura del T	iratore)
MARCA FUCILE: _		1	MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:			CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			·	DATA DI NASCITA:

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	NOSTRO ALESSIO		
Tessera Numero:	NAM83ME0	Categoria: 1	
Risultato Acquisito:	5	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente (A al momento del ritiro del numero di pettoral
		ΓΙ STATISTI	
	( da com <sub>]</sub>	pilarsi a cura del T	iratore)
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	ICCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	PAGNOTTA UMBI	ERTO	
Tessera Numero:	PUM97CL0	Categoria: 1	
Risultato Acquisito:	6	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
ANGELO SGROI			
			US che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettorale
	DA	TI STATIST	ICI
	( da com	npilarsi a cura del T	Tiratore )
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	GRASSI RAFFAEI	LLO	
Tessera Numero:	GRM91CT0	Categoria: 1	
Risultato Acquisito:	6	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente (A al momento del ritiro del numero di pettoral
		TI STATISTI pilarsi a cura del T	
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	ANNALORO MAU	RIZIO	
Tessera Numero:	AMM67PA0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	2	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente  A al momento del ritiro del numero di pettorale
		<b>FI STATIST</b> pilarsi a cura del T	_
MARCA FUCILE:		MARCA CARTI	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	LO PORTO SERAFI	INO	
Tessera Numero:	LSM79PA0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	3	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
	arte a cura del tiratore		
	`	•	
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	PASSALACQUA CA	ARMELO	
Tessera Numero:	PCM91ME0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	5	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
			S che dovra' essere compilato integralmente  A al momento del ritiro del numero di pettorale
	DA	ΓΙ STATISTI	<b>ICI</b>
	( da com	pilarsi a cura del T	Tiratore )
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	MOZZICATO FRA	ANCESCO		
Tessera Numero:	MFM80SR0	Categoria: 2		
Risultato Acquisito:	7	Regione/Raggruppam	ento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
	arte a cura del tirato:		TERI	
MARCA FUCILE:		MARCA C	CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:		TELEFONO:
INDIRIZZO:			·	DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	TUCCITTO BRUNO			
Tessera Numero:	TBM69SR0	Categoria: 2		
Risultato Acquisito:	8	Regione/Raggruppam	ento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	sabile Regionale			
ANGELO SGROI				
				S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettoral
		TI STATIS pilarsi a cura d		
MARCA FUCILE:		MARCA C	CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:		TELEFONO:
INDIRIZZO:			·	DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	GAETA FILADELF	O	
Tessera Numero:	GFM86SR0	Categoria: 2	
Risultato Acquisito:	9	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	_		
			S che dovra' essere compilato integralmente  A al momento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATISTI pilarsi a cura del T	
	( uu com		
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	l Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FOTI GIACOMO		
Tessera Numero:	FGM59ME0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	5	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	J		
			JS che dovra' essere compilato integralmente IA al momento del ritiro del numero di pettoralo
	DAT	TI STATIST	ICI
	( da com	pilarsi a cura del T	Tiratore )
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	MUNI GIUSEPPE		
Tessera Numero:	MGM77RG0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	7	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATISTI pilarsi a cura del T	_
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	GAGLIANO MAU	JRIZIO	
Tessera Numero:	GMM77CT0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	8	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	i appartenenza:		
Firma Del Respon	C		
	parte a cura del tirato		
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma de	l Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	APARO SAMUEL V	VINCENZO	
Tessera Numero:	ASM96SR0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	11	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
	arte a cura del tiratoro ${f DA'}$		
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:		·	DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	BLANDINO CARMI	ELO		
Tessera Numero:	BCM93SR0	Categoria: 3		
Risultato Acquisito:	11	Regione/Raggruppament	to:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	J			
				US che dovra' essere compilato integralment UA al momento del ritiro del numero di pettora
	DAT	TI STATIST		ICI
	( da com	oilarsi a cura de	17	Tiratore )
MARCA FUCILE:		MARCA CAF	RTU	UCCE:
CITTA:		CAP:		TELEFONO:
INDIRIZZO:			<b>.</b>	DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	CARRUBBA PAO	LO	
Tessera Numero:	CPM81SR0	Categoria: 3	
Risultato Acquisito:	11	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	i appartenenza:		
Firma Del Respor	nsabile Regionale		
ANGELO SGRO	[		
			S che dovra' essere compilato integralmente [A al momento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATISTI npilarsi a cura del T	_
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:		·	DATA DI NASCITA:

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	LA MALFA GIOV	/ANNI		
Tessera Numero:	LGM55ME0	Q	ualifica:	MA
Risultato Acquisito:	5	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon				
ANGELO SGROI				
				ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettoral
	DA	TI STATISTI	<b>ICI</b>	
	( da cor	npilarsi a cura del T	Tirator	<b>e</b> )
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TEL	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	I NASCITA:
Firma del	Tiratore			
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	AMENTA ANTONIN	NO		
Tessera Numero:	AAM54SR0	Q	ualifica:	MA
Risultato Acquisito:	6	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	o .			
Non verranno ammess anche nella seconda p	si alla gara quei tiratori arte a cura del tiratore	i sprovvisti del presente <b>BONU</b> e presentato alla <b>SEGRETERI</b>	S che dovi (A al mome	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
	DAT	ΓΙ STATISTI	CI	
	( da comp	pilarsi a cura del T	Tirator	<b>e</b> )
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TEL	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FERDINANDI VITTI	ORIO		
Tessera Numero:	FVM54LE0	Q	ualifica:	MA
Risultato Acquisito:	12	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	J			
Non verranno ammes anche nella seconda p	si alla gara quei tiratori arte a cura del tiratore	i sprovvisti del presente <b>BONU</b> e presentato alla <b>SEGRETERI</b>	S che dov	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
	DAT	TI STATISTI	CI	
	( da comp	pilarsi a cura del T	Cirator	·e )
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	ICCE:	
CITTA:		CAP:	TEL	EFONO:
INDIRIZZO:		·	DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	FISICHELLA FABI	RIZIO	
Tessera Numero:	FFM04CT0	Qualifica: SG	
Risultato Acquisito:	1	Regione/Raggruppamento: SICILIA ORIENTALE	
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGRO	[		
		ri sprovvisti del presente <b>BONUS</b> che dovra' essere compilato integralme e e presentato alla <b>SEGRETERIA</b> al momento del ritiro del numero di pett	
	DA'	TI STATISTICI	
	( da com	pilarsi a cura del Tiratore )	
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTUCCE:	
CITTA:		CAP: TELEFONO:	
		DATEA DI NA GCUTA	
INDIRIZZO:		DATA DI NASCITA:	<u></u> .

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	LICCIARDELLO N	MIRKO ALFIO			
Tessera Numero:	LMM05CT0	Q	ualifica:	SG	
Risultato Acquisito:	4	Regione/Raggruppamento:	SICILIA C	RIENTALE	
Società/Comando di	appartenenza:				
Firma Del Respon					
ANGELO SGROI					
		ori sprovvisti del presente <b>BONU</b> re e presentato alla <b>SEGRETERI</b>			
	DA	TI STATISTI	CI		
	( da com	ipilarsi a cura del T	irator	e)	
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	CCE:		
CITTA:		CAP:	TELE	FONO:	·
INDIRIZZO:			DATA DI 1	NASCITA:	
Firma del	Tiratore				

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PAPPALARDO SERGIO

Tessera Numero:	PSM56CT0	Q	qualifica: VE
Risultato Acquisito:	6	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon	sabile Regionale		
ANGELO SGROI			
			S che dovra' essere compilato integralmente  (A al momento del ritiro del numero di pettorale.
	DA	TI STATISTI	[CI
	( da com	ipilarsi a cura del T	Ciratore )
MAD CALEVON F		MAD GA GA DEW	va ar
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:		·	DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

### BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

**Cognome/Nome:** GIUDICE EMANUELE ANTONIO

Tessera Numero:	GEM60CL0	Qı	ıalifica:	VE
Risultato Acquisito:	10	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	_			
				ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
		TI STATISTI pilarsi a cura del T		·e )
MARCA FUCILE:		MARCA CARTUO	CCE:	
CITTA:		CAP:	TELI	EFONO:
INDIRIZZO:		·	DATA DI	NASCITA:
Firma del	Tiratore			

## CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	PADALINO PIETRO	J		
Tessera Numero:	PPM59CT0	Q	ualifica:	VE
Risultato Acquisito:	11	Regione/Raggruppamento:	SICILIA	ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:			
Firma Del Respon	_			
Non verranno ammes anche nella seconda p	oarte a cura del tiratore	e e presentato alla SEGRETERI	[ <b>A</b> al momo	ra' essere compilato integralmente ento del ritiro del numero di pettorale
		FI STATISTI pilarsi a cura del T		<b>·e</b> )
MARCA FUCILE: _		MARCA CARTU	JCCE:	
CITTA:		CAP:	TEL	EFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI	NASCITA:
Firma del	l Tiratore			

# CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2024 SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

Cognome/Nome:	NICOLOSI ANTON	NINO	
Tessera Numero:	NAM59CT0	Q	Qualifica: VE
Risultato Acquisito:	12	Regione/Raggruppamento:	SICILIA ORIENTALE
Società/Comando di	appartenenza:		
Firma Del Respon			
	arte a cura del tirator $\mathbf{D}\mathbf{A}^{ extsf{L}}$		
MARCA FUCILE:		MARCA CARTU	JCCE:
CITTA:		CAP:	TELEFONO:
INDIRIZZO:			DATA DI NASCITA:
Firma del	Tiratore		