

**QUALIFICAZIONI ALLA FINALE NAZIONALE DEL CAMPIONATO
INVERNALE INDIVIDUALE FOSSA OLIMPICA 2023**

RIEPILOGO BONUS

REGIONE: **SICILIA OCCIDENTALE**

RESPONSABILE ANGELO SGROI

FOSSA OLIMPICA

CATEGORIA	CAMPIONE REGIONALE (cognome e nome)	TESSERA	RISULTATO
ECCELLENZA	SOLLAMI PIERLUIGI	SPM73CL0	1
PRIMA	PAGNOTTA UMBERTO	PUM97CL01	1
SECONDA	GORGONE FRANCESCO	GFM73PA02	2
TERZA	ORLANDO LORENZO	OLM84PA0	4
LADY	SPINNATO SANDRA	SSF75PA0	0
SETT.GIOV.	SPARACINO VINCENZO	SVM04PA0	3
VETERANI	ODDO NATALE	ONM58TP0	5
MASTER	FEO NICOLO'	FNM48PA0	0

CATEGORIA	POSTI LIBERI DA ASSEGNARE (cognome e nome)	TESSERA	RISULTATO
PRIMA	ANASTASI NICOLO' FRANCESCO	ANM61TP0	5
SECONDA	ALFANO CARLO	ACM94PA02	5
SECONDA	LO PORTO SERAFINO	LSM79PA02	8
SECONDA	FODERA' VINCENZO	FVM83TP02	9+1
TERZA	MINEO SALVATORE	MSN73US0	4
TERZA	ALFANO LUIGI GIUSEPPE MARCELLO	ALM58PA0	5
TERZA	DE MARCO NICOLA	DNM61TP0	7
SETT.GIOV.	ORLANDO DOMENICO SAVERIO	ODM07PA0	6
VETERANI	FALSITTA NICOLO'	FNM59TP0	8
MASTER	ABRUZZO LUIGI GAETANO	ALM50PA0	18



**QUALIFICAZIONI ALLA FINALE NAZIONALE DEL CAMPIONATO
INVERNALE SOCIETA' FOSSA OLIMPICA 2023**

RIEPILOGO BONUS

REGIONE: **SICILIA OCCIDENTALE**

RESPONSABILE ANGELO SGROI

FOSSA OLIMPICA

POSIZIONE	NOMINATIVO	CODICE	RISULTATO
1° CLASSIFICATA	TORRETTA	CL 04	0
2° CLASSIFICATA	MOTHIA	TP 09	29
3° CLASSIFICATA	TRAVERSA	PA 02	32
4° CLASSIFICATA CAT. TERZA	TERRASINI	PA 14	43

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SOLLAMI PIERLUIGI

Tessera Numero: SPM73CL0 **Categoria:** E

Risultato Acquisito: 1 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PAGNOTTA UMBERTO

Tessera Numero: PUM97CL0 **Categoria:** 1

Risultato Acquisito: 1 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ANASTASI NICOLO' FRANCESCO

Tessera Numero: ANM61TP0 **Categoria:** 1

Risultato Acquisito: 5 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GORGONE FRANCESCO

Tessera Numero: GFM73PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 2 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ALFANO CARLO

Tessera Numero: ACM94PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 5 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LO PORTO SERAFINO

Tessera Numero: LSM79PA0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 8 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FODERA' VINCENZO

Tessera Numero: FVM83TP0 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 9 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ORLANDO LORENZO

Tessera Numero: OLM84PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 4 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: MINEO SALVATORE

Tessera Numero: MSN73US0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 4 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ALFANO LUIGI GIUSEPPE MARCELLO

Tessera Numero: ALM58PA0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 6 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE MARCO NICOLA

Tessera Numero: DNM61TP0 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 7 **Regione/Raggruppamento:** SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SPINNATO SANDRA

Tessera Numero: SSF75PA0

Qualifica: LA

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA': _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FEO NICOLO'

Tessera Numero: FNM48PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 0

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA': _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ABRUZZO LUIGI GAETANO

Tessera Numero: ALM50PA0

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 18

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: SPARACINO VINCENZO

Tessera Numero: SVM04PA0

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 3

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ORLANDO DOMENICO SAVERIO

Tessera Numero: ODM07PA0

Qualifica: SG

Risultato Acquisito: 6

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà' essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ODDO NATALE

Tessera Numero: ONM58TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 5

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2023

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FALSITTA NICOLO'

Tessera Numero: FNM59TP0

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 8

Regione/Raggruppamento: SICILIA OCCIDENTALE

Società/Comando di appartenenza:

Firma Del Responsabile Regionale

ANGELO SGROI

Non verranno ammessi alla gara quei tiratori sprovvisti del presente **BONUS che dovrà essere compilato integralmente** anche nella seconda parte a cura del tiratore e presentato alla **SEGRETERIA** al momento del ritiro del numero di pettorale.

DATI STATISTICI

(da compilarsi a cura del Tiratore)

MARCA FUCILE: _____ MARCA CARTUCCE: _____.

CITTA: _____ CAP: _____ TELEFONO: _____.

INDIRIZZO: _____ DATA DI NASCITA: _____.

Firma del Tiratore
