

**4° PROVA CAMPIONATO REGIONALE FOSSA 2-3- VT- MA  
REFERENTE REGIONALE ANGELO SGROI**

06/08 - 06/08/2023

FOSSA OLIMPICA

**\*\*\* CLASSIFICA SECONDA \*\*\*  
\* FINALE \***

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	ANASTASI IVAN	2	SC83853	23	22	25	24						94		94	
2	LIVRERI GIUSEPPE	2	SC2470	24	23	24	23						94		94	
3	SAMMARTANO GIUSEPPE	2	SC75184	23	22	23	25						93		93	
4	SOLLAMI GIOVANNI ANT	2	LZ94169	22	23	22	25						92		92	
5	MARTORANA GIUSEPPE	2	SC41441	25	23	21	23						92		92	
6	LO PORTO SERAFINO	2	SC88625	23	23	24	22						92		92	
7	GIANNONE ANTONINO	2	SC46037	22	24	22	22						90		90	
8	LOTA' GIUSEPPE	2	SC815	24	23	21	22						90		90	
9	GIALLOMBARDO PIETRO	2	SC31619	21	21	23	24						89		89	
10	MONTALTO GAETANO	2	SC48876	24	23	24	18						89		89	
11	INGARGIOLA FRANCESCO	2	SC67212	21	22	23	22						88		88	
12	INGARGIOLA ROSARIO	2	SC43850	23	23	20	21						87		87	
13	DE LEO ANTONINO	2	SC73554	20	21	22	22						85		85	
14	GENNARO VINCENZO	2	SC43077	21	20	24	20						85		85	
15	BRUNO GIUSEPPE	2	SC19053	22	21	19	22						84		84	
16	LA CORTE GIUSEPPE GIO	2	SC85668	19	23	22	20						84		84	
17	CASTRONOVO TOMMASO	2	SC41480	17	23	20	23						83		83	
18	ALFANO CARLO	2	SC72432	17	23	24	19						83		83	
19	DENTI GIOVANNI	2	SC35411	20	22	22	19						83		83	
20	VELLA SALVATORE	2	SC35032	20	21	18	23						82		82	
21	BRUCIA GIOVANNI	2	SC46822	19	21	21	21						82		82	
22	LOPES MARCELLO	2	SC92016	17	24	21	20						82		82	
23	VELLA SERGIO	2	SC41069	20	22	21	19						82		82	
24	CANCARO MARIO	2	SC477	18	21	18	24						81		81	
25	MAROTTA GIUSEPPE	2	SC29954	20	21	22	18						81		81	
26	BALSAMO GIOVANNI	2	SC63209	21	18	20	21						80		80	
27	BONSIGNORE GIUSEPPE	2	SC48095	18	21	18	20						77		77	
28	CARUSO ROSARIO	2	SC35846	15	19	21	16						71		71	
29	LITTERI CARMELO	2	SC200064	19	18	0	0						37		37	
30	DI PIETRA GIUSEPPE	2	SC33670	0	0	0	0						0		0	

**\*\*\* CLASSIFICA TERZA \*\*\*  
\* FINALE \***

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	ZIZZO GABRIELE NAT	3	SC200771	23	25	21	22						91		91	
2	BRUNATI MASSIMO	3	SC92039	23	20	23	21						87		87	
3	SOLLAMI ANDREA SAL	3	SC94123	21	23	22	21						87		87	

4	GIOIA PAOLO	3	SC72295	20	20	25	20							85		85	
5	GIGLIO FRANCESCO	3	SC60702	19	21	20	24							84		84	
6	SPARACINO VINCENZO	3	SC94602	21	20	21	21							83		83	
7	LICCI GIUSEPPE	3	SC72500	20	19	21	20							80		80	
8	CATANIA PIETRO	3	SC66709	20	16	23	20							79		79	
9	GUCCIONE GAETANO	3	SC88104	16	21	22	19							78		78	
10	DORIA ANTONINO	3	SC2625	19	22	19	17							77		77	
11	BRUNATI DAVIDE	3	SC94704	15	17	19	19							70		70	
12	ANZALONE GERMANA	3	SC200123	18	14	19	13							64		64	
13	MILANA ANTONIO	3	SC200065	14	14	15	16							59		59	

**\*\*\* CLASSIFICA MASTER \*\*\***  
**\* FINALE \***

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	ANZALONE CALOGERO	2 - MA	SC177	21	22	21	22						86		86	
2	FEO NICOLO'	1 - MA	SC960	20	21	22	22						85		85	
3	GIANNONE SALVATORE	3 - MA	SC81055	22	19	19	22						82		82	
4	PRUITI SANTO	2 - MA	SC951	23	19	20	18						80		80	
5	PROTO ELIGIO MARIA	2 - MA	SC81169	19	19	17	22						77		77	
6	SPITALI LUIGI	3 - MA	SC39076	17	18	21	15						71		71	
7	FONTANA CARMELO	3 - MA	SC68308	16	12	17	16						61		61	

**\*\*\* CLASSIFICA VETERANI \*\*\***  
**\* FINALE \***

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	FRANCOLINO SALVATORE	1 - VE	SC1817	19	25	22	23						89		89	
2	LUPO MAURIZIO	2 - VE	SC978	23	23	22	21						89		89	
3	GILIBERTI ROSOLINO	2 - VE	SC894	22	23	21	22						88		88	
4	INGRASCIOTTA SALVATORE	2 - VE	SC71551	20	20	24	23						87		87	
5	PASSALACQUA VITO	3 - VE	SC884	22	19	23	21						85		85	
6	BLANDINO LUIGI	2 - VE	SC35851	15	19	23	20						77		77	
7	FADDETTA NICOLO'	3 - VE	SC43560	21	19	17	16						73		73	
8	BOSCIGLIO SALVATORE	3 - VE	SC16488	11	0	0	0						11		11	

4° PROVA CAMPIONATO REGIONALE FOSSA 2-3- VT- MA

(32)

REFERENTE REGIONALE ANGELO SGROI

Hard-Soft Taranto

06/08/2023

18.08

06/08 - 06/08/2023

FOSSA OLIMPICA

## \*\*\* Lista Premiazioni SECONDA -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	ANASTASI IVAN	42	2	94	100,00	0,00	100,00	.....
2	LIVRERI GIUSEPPE	34	2	94	80,00	0,00	80,00	.....
3	SAMMARTANO GIUSEPPE	47	2	93	70,00	0,00	70,00	.....
4	SOLLAMI GIOVANNI ANTONINO	4	2	92	70,00	0,00	70,00	.....
5	MARTORANA GIUSEPPE	40	2	92	70,00	0,00	70,00	.....
6	LO PORTO SERAFINO	39	2	92	70,00	0,00	70,00	.....
7	GIANNONE ANTONINO	41	2	90	70,00	0,00	70,00	.....
8	LOTA' GIUSEPPE	25	2	90	20,00	0,00	20,00	.....
	Totale				550,00	0,00	550,00	

## \*\*\* Lista Premiazioni TERZA -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	ZIZZO GABRIELE NATALE	53	3	91	100,00	0,00	100,00	.....
2	BRUNATI MASSIMO	7	3	87	80,00	0,00	80,00	.....
3	SOLLAMI ANDREA SALVATORE	15	3	87	70,00	0,00	70,00	.....
4	GIOIA PAOLO	36	3	85	70,00	0,00	70,00	.....
5	GIGLIO FRANCESCO	44	3	84	70,00	0,00	70,00	.....
	Totale				390,00	0,00	390,00	

## \*\*\* Lista Premiazioni MASTER -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	ANZALONE CALOGERO	28	2 - MA	86	100,00	0,00	100,00	.....
2	FEO NICOLO'	46	1 - MA	85	80,00	0,00	80,00	.....
3	GIANNONE SALVATORE	43	3 - MA	82	70,00	0,00	70,00	.....
4	PRUITI SANTO	59	2 - MA	80	70,00	0,00	70,00	.....
	Totale				320,00	0,00	320,00	

4° PROVA CAMPIONATO REGIONALE FOSSA 2-3- VT- MA

(32)

REFERENTE REGIONALE ANGELO SGROI

Hard-Soft Taranto

06/08/2023

18.08

06/08 - 06/08/2023

**FOSSA OLIMPICA****\*\*\* Lista Premiazioni VETERANI -**

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	FRANCOLINO SALVATORE	58	1 - VE	89	100,00	0,00	100,00	.....
2	LUPO MAURIZIO	2	2 - VE	89	80,00	0,00	80,00	.....
3	GILIBERTI ROSOLINO	19	2 - VE	88	70,00	0,00	70,00	.....
4	INGRASCIOTTA SALVATORE	49	2 - VE	87	70,00	0,00	70,00	.....
		Totale			320,00	0,00	320,00	

**CAMPIONATO REGIONALE****ANNO: 2023****CLASSIFICA FINALE INDIVIDUALE****FOSSA OLIMPICA****REGIONE/RAGGRUPPAMENTO: SICILIA OCCIDENTALE****SECONDA CATEGORIA**

Campione Regionale	INGARGIOLA ROSARIO	Tessera N. IRM97TP0	Diff. Zeri	0 (185)
2° Classificato	ANASTASI IVAN	Tessera N. AIM98TP0	Diff. Zeri	1 (176)
3° Classificato	SOLLAMI GIOVANNI ANTONINO	Tessera N. SGM00CL0	Diff. Zeri	2 (186)

**TERZA CATEGORIA**

Campione Regionale	SPARACINO VINCENZO	Tessera N. SVM04PA0	Diff. Zeri	5 (174)
2° Classificato	BRUNATI MASSIMO	Tessera N. BMM72NA0	Diff. Zeri	7 (174)
3° Classificato	GIOIA PAOLO	Tessera N. GPM62EN0	Diff. Zeri	10 (150)

**MASTER**

Campione Regionale	FEO NICOLO'	Tessera N. FNM48PA0	Diff. Zeri	0 (167)
2° Classificato	PROTO ELIGIO MARIA	Tessera N. PEM54CT0	Diff. Zeri	17 (150)
3° Classificato	PRUITI SANTO	Tessera N. PSM51PA0	Diff. Zeri	19 (164)

**VETERANI**

Campione Regionale	INGRASCIOTTA SALVATORE	Tessera N. ISM58TP0	Diff. Zeri	0 (184)
2° Classificato	GILIBERTI ROSOLINO	Tessera N. GRM58PA0	Diff. Zeri	1 (170)
3° Classificato	FRANCOLINO SALVATORE	Tessera N. FSM56AG0	Diff. Zeri	4 (178)

**Firma Del Responsabile Regionale****ANGELO SGROI**

# 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:** PROTO ELIGIO MARIA

**Tessera Numero:** PEM54CT0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 17

**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:** PRUITI SANTO

**Tessera Numero:** PSM51PA0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 19

**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:** GIANNONE SALVATORE

**Tessera Numero:** GSM52AG0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 23

**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:** ANZALONE CALOGERO

**Tessera Numero:** ACM51CL0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 23

**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:** CUSUMANO VINCENZO

**Tessera Numero:** CVM54TP0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 32

**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:** FONTANA CARMELO

**Tessera Numero:** FCM54PA0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 51

**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:** FORTUNATO IGNAZIO

**Tessera Numero:** FIM49TP0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 60

**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:** GANDOLFO CARLO

**Tessera Numero:** GCM53TP0

**Qualifica:** MA

**Risultato Acquisito:** 67

**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:** INGARGIOLA ROSARIO

**Tessera Numero:** IRM97TP0      **Categoria:** 2

**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:** ANASTASI IVAN

**Tessera Numero:** AIM98TP0 **Categoria:** 2

**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:** SOLLAMI GIOVANNI ANTONINO

**Tessera Numero:** SGM00CLO      **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:** LIVRERI GIUSEPPE

**Tessera Numero:** LGM64AG0      **Categoria:** 2

**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:** GIANNONE ANTONINO

**Tessera Numero:** GAM68PA0      **Categoria:** 2

**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:** LO PORTO SERAFINO

**Tessera Numero:** LSM79PA0      **Categoria:** 2

**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:** SAMMARTANO GIUSEPPE

**Tessera Numero:** SGM94TP0 **Categoria:** 2

**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:** INGARGIOLA FRANCESCO

**Tessera Numero:** IFM65TP0 **Categoria:** 2

**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:** GIALLOMBARDO PIETRO

**Tessera Numero:** GPM77PA0      **Categoria:** 2

**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:** LOTA' GIUSEPPE

**Tessera Numero:** LGM66PA0      **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:** MONTALTO GAETANO

**Tessera Numero:** MGM62RM0      **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:** VELLA SALVATORE

**Tessera Numero:** VSM75AG0      **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:** GENNARO VINCENZO

**Tessera Numero:** GVM70PA0      **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:** MARTORANA GIUSEPPE

**Tessera Numero:** MGM66PA0      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 10      **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:** RIZZO GIUSEPPE

**Tessera Numero:** RGM73PA0      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 10      **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 LEO ANTONINO

**Tessera Numero:** DAM74PA0      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 11      **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:** 12 **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:** CANCARO MARIO

**Tessera Numero:** CMM61EN0      **Categoria:** 2

**Risultato Acquisito:** 15      **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      **Categoria:** 3

**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:** BRUNATI MASSIMO

**Tessera Numero:** BMM72NA0      **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:** GIOIA PAOLO

**Tessera Numero:** GPM62EN0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 10      **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:** INGARGIOLA NICOLO'

**Tessera Numero:** INM62TP0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 10      **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:** SOLLAMI ANDREA SALVATORE

**Tessera Numero:** SAM03CLO **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 12 **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:** DORIA ANTONINO

**Tessera Numero:** DAM61PA0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 12      **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:** ZIZZO GABRIELE NATALE

**Tessera Numero:** ZGM02TP0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 15      **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:** ROMAGNOSI GIACOMO

**Tessera Numero:** RGM61TP0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 19      **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:** GIGLIO FRANCESCO

**Tessera Numero:** GFM67PA0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 21      **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:** CATANIA PIETRO

**Tessera Numero:** CPM64AG0 **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 22 **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:** GUCCIONE GAETANO

**Tessera Numero:** GGM62AG0      **Categoria:** 3

**Risultato Acquisito:** 25      **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:** INGRASCIOTTA SALVATORE

**Tessera Numero:** ISM58TP0

**Qualifica:** VE

**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:** GILIBERTI ROSOLINO

**Tessera Numero:** GRM58PA0

**Qualifica:** VE

**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:** FRANCOLINO SALVATORE

**Tessera Numero:** FSM56AG0

**Qualifica:** VE

**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:** LUPO MAURIZIO

**Tessera Numero:** LMM60PA0

**Qualifica:** VE

**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:** PASSALACQUA VITO

**Tessera Numero:** PVM60PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 11

**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:** PIZZO SALVATORE

**Tessera Numero:** PSM56TP0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 14

**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:** ALAIMO RAIMONDO

**Tessera Numero:** ARM56AG0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 15

**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 CASCIO FRANCESCO

**Tessera Numero:** LFM60PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 28

**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:** DI GIROLAMO SALVATORE

**Tessera Numero:** DSM58PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 29

**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:** FADDETTA NICOLO'

**Tessera Numero:** FNM58PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 34

**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:** ZANGALORO DEMETRIO

**Tessera Numero:** ZDM60PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 67

**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:** IANNELLO ANTONINO

**Tessera Numero:** IAM59PA0

**Qualifica:** VE

**Risultato Acquisito:** 87

**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**

\_\_\_\_\_