

**4 PROVA CAMP. REGIONALE CAT 2 - 3- VET E MASTER
RESPONSABILE FEDERALE ANGELO SGROI**

13/07 - 13/07/2025

FOSSA OLIMPICA

***** CLASSIFICA CAT SECONDA *****

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	SOLLAMI ANDREA SALV	2 -	SC94123	22	23	24	25						94	25	119	
2	FODERA' VINCENZO	2 -	SC35651	24	24	24	23						95	21	116	
3	RUSSO VINCENZO	2 -	SC48329	22	22	25	24						93	22	115	
4	CASTRONOVO TOMMASO	2 -	SC41480	24	21	23	22						90	24	114	
5	BALSAMO GIOVANNI	2 -	SC63209	19	24	23	24						90	22	112	
6	NAPOLI ALBERTO	2 -	SC1741	23	21	22	24						90	19	109	
7	MARTORANA GIUSEPPE	2 -	SC41441	23	23	23	20						89		89	
8	GIGLIO FRANCESCO	2 -	SC60702	23	24	22	20						89		89	
9	LA CORTE GIUSEPPE GIOV	2 -	SC85668	22	23	23	20						88		88	
10	LIVRERI GIUSEPPE	2 -	SC2470	23	19	21	24						87		87	
11	INGARGIOLA ROSARIO	2 -	SC43850	21	22	20	24						87		87	
12	ALFANO CARLO	2 -	SC72432	22	19	24	22						87		87	
13	VELLA SALVATORE	2 -	SC35032	21	21	22	22						86		86	
14	CACCIATORE VITTORIO	2 -	SC47034	22	20	22	22						86		86	
15	DE LEO ANTONINO	2 -	SC73554	20	23	23	20						86		86	
16	MENZO GIUSEPPE	2 -	SC33278	20	22	22	21						85		85	
17	PIRRERA FILIPPO	2 -	SC16084	22	22	19	21						84		84	
18	INGARGIOLA FRANCESCO	2 -	SC67212	24	21	18	21						84		84	
19	BRUNATI MASSIMO	2 -	SC92039	22	21	22	19						84		84	
20	GENNARO VINCENZO	2 -	SC43077	23	19	21	20						83		83	
21	DENTI GIOVANNI	2 -	SC35411	19	19	22	22						82		82	
22	TRIPOLI VALERIO	2 -	SC46547	22	22	21	17						82		82	
23	SANTAERA GIOVANNI	2 -	SC200418	20	22	17	20						79		79	
24	BRUNO GIUSEPPE	2 -	SC19053	21	16	21	20						78		78	
25	STRAZZANTE MARIO	2 -	SC72311	17	20	15	20						72		72	
26	VELLA SERGIO	2 -	SC41069	0	0	0	0						0		0	

***** CLASSIFICA CAT TERZA *****

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	POLLICINO FLAVIO	3 -	SC201040	21	22	20	19						82	23	105	
2	CATANIA PIETRO	3 -	SC66709	19	20	24	19						82	18	100	
3	COZZITORTO SALVATORE	3 -	SC200366	21	18	21	20						80	19	99	+ 3
4	POLLICINO GIUSEPPE	3 -	SC72496	18	20	20	22						80	19	99	+ 2
5	TAORMINA VITO	3 -	SC97161	21	20	20	20						81	17	98	
6	ANZALONE GERMANA	3 -	SC200123	19	18	16	21						74	20	94	
7	LINARES ITALO ROBERTO	3 -	SC91810	18	18	18	19						73		73	
8	CEFALU' ANDREA	3 -	SC200340	19	16	18	18						71		71	

9	GALIONE ANTONINO	3 -	SC200400	17	17	14	19							67		67	
10	ORLANDO DOMENICO SAV	3 -	SC200508	0	0	0	0							0		0	

***** CLASSIFICA QUALIFICA MASTER *****

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	ABRUZZO LUIGI GAETANO	- MA	SC80625	23	23	24	23						93	24	117	
2	FEO NICOLO'	- MA	SC960	22	24	25	24						95	20	115	
3	PROTO ELIGIO MARIA	- MA	SC81169	22	25	21	22						90	21	111	
4	FRANCOLINO SALVATORE	- MA	SC1817	20	19	24	23						86	24	110	
5	ALAIMO RAIMONDO	- MA	SC1813	20	20	23	24						87	22	109	
6	PUMILIA RENATO	- MA	SC43564	23	22	22	19						86	21	107	
7	PRUITI SANTO	- MA	SC951	17	18	20	18						73		73	
8	ANZALONE CALOGERO	- MA	SC177	16	19	20	16						71		71	
9	GIANNONE SALVATORE	- MA	SC81055	18	14	15	16						63		63	

***** CLASSIFICA QUALIFICA VETERANI *****

Pos	Nominativo	Cat.Q.	Tessera	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	B	Tot	Fin	Tot	Ame
1	FAVATA VINCENZO	- VE	SC73164	20	23	24	23						90	21	111	
2	FALSITTA NICOLO'	- VE	SC56754	24	21	20	22						87	22	109	+ 3
3	LUPO MAURIZIO	- VE	SC978	21	23	21	21						86	23	109	+ 2
4	INGRASCIOTTA SALVATORE	- VE	SC71551	22	23	20	21						86	21	107	
5	CANCARO MARIO	- VE	SC477	22	22	22	24						90	17	107	
6	GIOIA PAOLO	- VE	SC72295	18	21	23	21						83	21	104	
7	CHIARELLO VINCENZO	- VE	SC35668	20	21	19	22						82		82	
8	LO BIANCO GIACINTO	- VE	SC16083	19	22	20	20						81		81	
9	INGRASCIOTTA GIOVANNI	- VE	SC72758	22	22	19	18						81		81	
10	GUCCIONE GAETANO	- VE	SC88104	20	17	20	23						80		80	

4 PROVA CAMP. REGIONALE CAT 2 - 3- VET E MASTER

(22)

RESPONSABILE FEDERALE ANGELO SGROI

Hard-Soft Taranto

14/07/2025
09.42

13/07 - 13/07/2025

FOSSA OLIMPICA

*** Lista Premiazioni SECONDA -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	SOLLAMI ANDREA SALVATORE	40	2	119	125,00	0,00	125,00	.....
2	FODERA' VINCENZO	47	2	116	100,00	0,00	100,00	.....
3	RUSSO VINCENZO	34	2	115	90,00	0,00	90,00	.....
Totale					315,00	0,00	315,00	

*** Lista Premiazioni TERZA -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	POLLICINO FLAVIO	37	3	105	125,00	0,00	125,00	.....
2	CATANIA PIETRO	38	3	100	100,00	0,00	100,00	.....
3	COZZITORTO SALVATORE	24	3	99	90,00	0,00	90,00	.....
Totale					315,00	0,00	315,00	

*** Lista Premiazioni MASTER -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	ABRUZZO LUIGI GAETANO	53	2 - MA	117	125,00	0,00	125,00	.....
2	FEO NICOLO'	3	2 - MA	115	100,00	0,00	100,00	.....
3	PROTO ELIGIO MARIA	20	1 - MA	111	90,00	0,00	90,00	.....
Totale					315,00	0,00	315,00	

*** Lista Premiazioni VETERANI -

Pos.	Nominativo	Pett.	Cat.Q	Ris.	Imp. Lordo	Reintegro	Imp. Netto	FIRMA
1	FAVATA VINCENZO	57	2 - VE	111	125,00	0,00	125,00	.....
2	FALSITTA NICOLO'	16	2 - VE	109	100,00	0,00	100,00	.....
3	LUPO MAURIZIO	35	2 - VE	109	90,00	0,00	90,00	.....
Totale					315,00	0,00	315,00	

CAMPIONATO REGIONALE ANNO: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FODERA' VINCENZO

Tessera Numero: FVM83TP01 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: NAPOLI ALBERTO

Tessera Numero: NAM66PA02 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ALFANO CARLO

Tessera Numero: ACM94PA01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: VELLA SALVATORE

Tessera Numero: VSM75AG01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: MENZO GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM65EN01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 20 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGARGIOLA FRANCESCO

Tessera Numero: IFM65TP01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CACCIATORE VITTORIO

Tessera Numero: CVM69AG01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 24 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GIGLIO FRANCESCO

Tessera Numero: GFM67PA02 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 24 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: BALSAMO GIOVANNI

Tessera Numero: BGM63PA01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DE LEO ANTONINO

Tessera Numero: DAM74PA02 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 26 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: MARTORANA GIUSEPPE

Tessera Numero: MGM66PA02 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 26 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGARGIOLA ROSARIO

Tessera Numero: IRM97TP01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 31 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: RUSSO VINCENZO

Tessera Numero: RVM82EN01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LIVRERI GIUSEPPE

Tessera Numero: LGM64AG01 **Categoria:** 2

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: BRUNATI MASSIMO

Tessera Numero: BMM72NA01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 42 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: BRUCIA GIOVANNI

Tessera Numero: BGM72TP01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 50 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TRIPOLI VALERIO

Tessera Numero: TVM69PA01 **Categoria:** 2

Risultato Acquisito: 53 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ORLANDO DOMENICO SAVERIO

Tessera Numero: ODM07PA02 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: POLLICINO FLAVIO

Tessera Numero: PFM10PA01 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LICCI GIUSEPPE

Tessera Numero: LGM91PA02 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GAUDESÌ EMANUELE

Tessera Numero: GEM73PA02 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 30 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: TAORMINA VITO

Tessera Numero: TVM72PA02 **Categoria:** 3

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: POLLICINO GIUSEPPE

Tessera Numero: PGM75PA01 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 39 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CATANIA PIETRO

Tessera Numero: CPM64AG02 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 92 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ANZALONE GERMANA

Tessera Numero: AGF63PA02 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 98 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CEFALU' ANDREA

Tessera Numero: CAM68PA03 **Categoria:** 3

Risultato Acquisito: 125 **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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FAVATA VINCENZO

Tessera Numero: FVM61PA01

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FALSITTA NICOLO'

Tessera Numero: FNM59TP02

Qualifica: VE

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: LUPO MAURIZIO

Tessera Numero: LMM60PA01

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CANCARO MARIO

Tessera Numero: CMM61EN01

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 13

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGRASCIOTTA SALVATORE

Tessera Numero: ISM58TP01

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CHIARELLO VINCENZO

Tessera Numero: CVM61AG01

Qualifica: VE

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: INGRASCIOTTA GIOVANNI

Tessera Numero: IGM62TP01

Qualifica: VE

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: DI PIETRA GIUSEPPE

Tessera Numero: DGM61TP01

Qualifica: VE

Risultato Acquisito: 38

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FEO NICOLO'

Tessera Numero: FNM48PA01

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: FRANCOLINO SALVATORE

Tessera Numero: FSM56AG01

Qualifica: MA

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ABRUZZO LUIGI GAETANO

Tessera Numero: ALM50PA02

Qualifica: MA

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PROTO ELIGIO MARIA

Tessera Numero: PEM54CT02

Qualifica: MA

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: PUMILIA RENATO

Tessera Numero: PRM55AG01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 37

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ANZALONE CALOGERO

Tessera Numero: ACM51CL01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 55

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: GIANNONE SALVATORE

Tessera Numero: GSM52AG02

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 75

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: CUSUMANO VINCENZO

Tessera Numero: CVM54TP02

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 77

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: 2025

SPECIALITA': FOSSA OLIMPICA

BONUS DI PARTECIPAZIONE ALLA FINALE DI CAMPIONATO ITALIANO

Cognome/Nome: ALAIMO RAIMONDO

Tessera Numero: ARM56AG01

Qualifica: MA

Risultato Acquisito: 98

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

ALTRE GARE**ANNO: 2025****CLASSIFICA FINALE INDIVIDUALE****FOSSA OLIMPICA****REGIONE/RAGGRUPPAMENTO: SICILIA OCCIDENTALE****SECONDA CATEGORIA**

Campione Regionale	FODERA' VINCENZO	Tessera N.	FVM83TP01	Diff. Zeri	0 (271)
2° Classificato	NAPOLI ALBERTO	Tessera N.	NAM66PA02	Diff. Zeri	8 (268)
3° Classificato	ALFANO CARLO	Tessera N.	ACM94PA01	Diff. Zeri	18 (258)

TERZA CATEGORIA

Campione Regionale	ORLANDO DOMENICO SAVERIO	Tessera N.	ODM07PA02	Diff. Zeri	12 (245)
2° Classificato	POLLICINO FLAVIO	Tessera N.	PFM10PA01	Diff. Zeri	15 (237)
3° Classificato	LICCI GIUSEPPE	Tessera N.	LGM91PA02	Diff. Zeri	19 (238)

MASTER

Campione Regionale	FEO NICOLO'	Tessera N.	FNM48PA01	Diff. Zeri	0 (267)
2° Classificato	FRANCOLINO SALVATORE	Tessera N.	FSM56AG01	Diff. Zeri	3 (264)
3° Classificato	ABRUZZO LUIGI GAETANO	Tessera N.	ALM50PA02	Diff. Zeri	22 (245)

VETERANI

Campione Regionale	FAVATA VINCENZO	Tessera N.	FVM61PA01	Diff. Zeri	1 (254)
2° Classificato	FALSITTA NICOLO'	Tessera N.	FNM59TP02	Diff. Zeri	10 (238)
3° Classificato	LUPO MAURIZIO	Tessera N.	LMM60PA01	Diff. Zeri	11 (244)

Firma Del Responsabile Regionale**ANGELO SGROI**