

**ANHANG D**

**ALLEGATO D**

AUTONOME  
PROVINZ  
BOZEN  
SÜDTIROL



PROVINCIA  
AUTONOMA  
DI BOLZANO  
ALTO ADIGE

*Feuerwehrdienst*

*Servizio Antincendi*

## EIGNUNGSNACHWEIS

Aufgrund der ärztlichen Untersuchung und der positiven Bewertung der theoretischen und praktischen Prüfungen laut Prüfungsprotokoll Nr.....vom ..... wird Herr/Frau (1) .....  
.....  
.....  
.....  
dessen Identität festgestellt wurde durch (2).....  
.....  
und der/die bei (3).....  
.....  
Dienst leistet, zum Führen von Fahrzeugen oder Booten des Südtiroler Feuerwehrdienstes der Klasse (4) .....  
berechtigt.

Dieser Nachweis gilt bis zum.....Tag nach seiner Ausstellung.

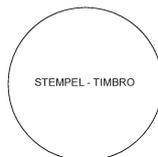
## ATTESTATO DI IDONEITA'

A seguito degli accertamenti medici e visti gli esiti positivi degli esami teorico-pratici come da processo verbale n. .... del ..... si autorizza il/la signor/a (1) .....  
.....  
.....  
.....  
identificato/a a mezzo (2) .....  
.....  
in servizio presso (3).....  
.....  
alla condotta di automezzi o imbarcazioni del Servizio antincendi della Provincia autonoma di Bolzano della (4) .....categoria.

Il presente attestato ha validità di .....giorni dalla data di emissione.

AGENTUR FÜR  
BEVÖLKERUNGSSCHUTZ  
FUNKTIONSBEREICH  
BRANDSCHUTZ  
AM

AGENZIA PER LA  
PROTEZIONE CIVILE  
AREA FUNZIONALE  
ANTINCENDI  
IL



\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
firma

(1) Dienstgrad, Zunamen und Vornamen des/der Angehörigen des Feuerwehrdienstes angeben  
(2) Identitätskarte oder anderes  
(3) Zugehöriger Dienst  
(4) I, II, III, IV

(1) indicare grado, cognome e nome dell'addetto/a al Servizio antincendi  
(2) documento di identità o altro  
(3) servizio di appartenenza  
(4) I, II, III, IV

AUTONOME  
PROVINZ  
BOZEN  
SÜDTIROL



PROVINCIA  
AUTONOMA  
DI BOLZANO  
ALTO ADIGE

*Forstdienst*

*Servizio Forestale*

## EIGNUNGSNACHWEIS

## ATTESTATO DI IDONEITA'

Aufgrund der ärztlichen Untersuchung und der positiven Bewertung der theoretischen und praktischen Prüfungen laut Prüfungsprotokoll Nr ..... vom ..... wird Herr/Frau (1)

.....  
.....  
.....  
dessen Identität festgestellt wurde durch (2)

.....  
und der/die bei (3).....  
.....  
Dienst leistet, zum Führen von Fahrzeugen oder Booten des Südtiroler Forstdienstes der Klasse (4) ..... berechtigt.

Dieser Nachweis gilt bis zum.....Tag nach seiner Ausstellung.

A seguito degli accertamenti medici e visti gli esiti positivi degli esami teorico-pratici come da processo verbale n. .... del ....., si autorizza il/la signor/a (1)

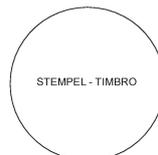
.....  
.....  
.....  
identificato/a a mezzo (2) .....

.....  
in servizio presso (3).....  
.....  
alla condotta di automezzi o imbarcazioni del Servizio forestale della Provincia autonoma di Bolzano della (4) ..... categoria.

Il presente attestato ha validità di ..... giorni dalla data di emissione.

AGENTUR FÜR  
BEVÖLKERUNGSSCHUTZ  
FUNKTIONSBEREICH  
BRANDSCHUTZ  
AM

AGENZIA PER LA  
PROTEZIONE CIVILE  
AREA FUNZIONALE  
ANTINCENDI  
IL



Unterschrift

firma

(1) Zunamen und Vornamen des/der Angehörigen des Forstdienstes angeben  
(2) Identitätskarte oder anderes  
(3) Zugehöriger Dienst  
(4) I, II, III, IV

(1) indicare cognome e nome dell'addetto/a al Servizio forestale  
(2) documento di identità o altro  
(3) servizio di appartenenza  
(4) I, II, III, IV

AUTONOME  
PROVINZ  
BOZEN  
SÜDTIROL



PROVINCIA  
AUTONOMA  
DI BOLZANO  
ALTO ADIGE

*Zivilschutz*

*Protezione Civile*

## EIGNUNGSNACHWEIS

## ATTESTATO DI IDONEITA'

Aufgrund der ärztlichen Untersuchung und der positiven Bewertung der theoretischen und praktischen Prüfungen laut Prüfungsprotokoll Nr ..... vom ..... wird Herr/Frau (1) .....  
 .....  
 .....  
 dessen Identität festgestellt wurde durch (2) .....  
 .....  
 und der/die bei (3) .....  
 .....  
 Dienst leistet, zum Führen von Fahrzeugen oder Booten des Südtiroler Zivilschutzes der Klasse (4) ..... berechtigt.

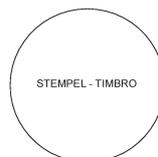
A seguito degli accertamenti medici e visti gli esiti positivi degli esami teorico-pratici come da processo verbale n. .... del ....., si autorizza il/la signor/a (1) .....  
 .....  
 .....  
 identificato/a a mezzo (2) .....  
 .....  
 in servizio presso (3) .....  
 .....  
 alla condotta di automezzi o imbarcazioni della protezione civile della Provincia autonoma di Bolzano della (4) ..... categoria.

Dieser Nachweis gilt bis zum ..... Tag nach seiner Ausstellung.

Il presente attestato ha validità di ..... giorni dalla data di emissione.

AGENTUR FÜR  
BEVÖLKERUNGSSCHUTZ  
FUNKTIONSBEREICH  
BRANDSCHUTZ  
AM

AGENZIA PER LA  
PROTEZIONE CIVILE  
AREA FUNZIONALE  
ANTINCENDI  
IL



\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
firma

(1) Zunamen und Vornamen des/der Angehörigen des Zivilschutzes angeben  
 (2) Identitätskarte oder anderes  
 (3) Zugehöriger Dienst  
 (4) I, II, III, IV

(1) indicare cognome e nome dell'addetto/a alla protezione civile  
 (2) documento di identità o altro  
 (3) servizio di appartenenza  
 (4) I, II, III, IV