

# PETIZIONE

al Parlamento italiano  
ai sensi dell'art. 50 della Costituzione

**Signor Presidente del Senato della Repubblica  
Signor Presidente della Camera dei Deputati  
Signori Senatori e Signori Deputati del Parlamento italiano.**

**La presente petizione, presentata ai sensi dell'articolo 50 della Costituzione, ha l'obiettivo di sottoporre al Parlamento la grave ed ingiustificata sperequazione a danno dei funzionari direttivi e dirigenti del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco che incide sul loro stato giuridico, economico e previdenziale.**

## I SOTTOSCRITTI

**DICHIARANO di condividere e sottoscrivere la Petizione rivolta al Parlamento come sopra individuata che sarà inviata al Senato della Repubblica ed alla Camera dei Deputati.**

In tal senso hanno preso atto che gli organizzatori dell'iniziativa hanno dichiarato di utilizzare i dati personali nei limiti delle norme sulla riservatezza dei dati personali ed esclusivamente ai fini della predisposizione della presente Petizione.

A tal fine, se la Petizione dovesse essere pubblicata su giornali o altri mezzi di diffusione di massa assieme ai nominativi dei sostenitori, autorizzano la pubblicazione anche del proprio nominativo ove specificato vicino alla firma.

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

Questo modulo deve essere digitalizzato ed inviato per e-mail alla casella **petizionevf@gmail.com**

**PETIZIONE AL PARLAMENTO PER LA PEREQUAZIONE 13/23 (pagina successiva)**

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

Questo modulo deve essere digitalizzato ed inviato per e-mail alla casella **petizionevfv@gmail.com**

**PETIZIONE AL PARLAMENTO PER LA PEREQUAZIONE 13/23 (pagina successiva)**

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
CODICE FISCALE		AUTORIZZ. PUBBLIC. NOME (SI/NO)	

Questo modulo deve essere digitalizzato ed inviato per e-mail alla casella **petizionevfv@gmail.com**