

RINNOVO AFFILIAZIONE DI SOCIETA' / ASSOCIAZIONE

LA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE

Sede Legale: Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Sede Palestra: Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Recapito Postale: Indirizzo _____
 CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Recapiti telefonici: fisso _____ fax _____ Cell. _____

Codice fiscale _____ **Partita I.V.A.** _____

Coordinate Bancarie IBAN _____

Indirizzo e-mail _____ **Indirizzo PEC** _____

Natura giuridica _____ ASD con personalità giuridica () ASD senza personalità giuridica () S.r.l. () S.p.A. () Soc. Cooperativa ()

CHIEDE

Di essere affiliata alla Federazione Pugilistica Italiana **per l'anno 2016**.

La deliberazione di avanzare la presente domanda è stata presa dal Consiglio Direttivo della Società /Associazione nella riunione del

CARICA SOCIALE	COGNOME E NOME	INDIRIZZO COMPLETO
PRESIDENTE
VICE PRESIDENTE
CONSIGLIERI

Il Consiglio Direttivo ha nominato:

Segretario Direttore Sportivo

(possono essere nominato anche fra i componenti il Consiglio Direttivo ad esclusione del Presidente e Vice-Presidente)

Tecnico titolare

Tecnici collaboratori

che hanno sottoscritto atto di impegno.

Data Timbro Il Presidente

L'Associazione / Società svolge **attività agonistica** sì no

(deve essere retta da un Consiglio Direttivo composto da almeno 5 componenti: Presidente, Vice Presidente e almeno 3 consiglieri di cui 1 con funzione di Direttore Sportivo e 1 con funzione di Segretario)

L'Associazione / Società svolge **attività agonistica** in sedi secondarie (max 2) sì no

(se si deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria")

L'Associazione / Società svolge **solo attività amatoriale** sì no

(può essere retta da un Consiglio Direttivo composto da almeno 3 componenti: Presidente e 2 consiglieri (di norma, 1 con funzioni di Vice Presidente)

L'Associazione / Società svolge **solo attività amatoriale** in sedi secondarie sì no

(se si deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria")

L'Associazione / Società svolge attività: monosportiva polisportiva

IDONEITA' PALESTRA

Il sottoscritto dichiara che i locali ubicati in via _____, a _____, idonei all'attività per la quale si chiede l'affiliazione ed in possesso dei requisiti di cui al comma 2 dell'art. 40 R.O., sono:

- Struttura privata
- Struttura pubblica (scuola, palazzetto dello sport, ecc.)
 - Di proprietà ○ In locazione
 - Altro titolo (indicare quale) _____

Si dichiara, altresì, che la struttura in questione è dotata di tutti i permessi richiesti dalla normativa vigente per la specifica destinazione d'uso e per le attività che in essa si svolgono, avendo i prescritti requisiti di agibilità.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy del CONI e della FPI pubblicata sul sito internet www.fpi.it e si acconsente altresì che i dati ivi indicati vengano divulgati per fini istituzionali dalla FPI con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al D.lgs. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali. Dichiara altresì di aver acquisito da parte dei propri tesserati il consenso, previa sottoscrizione della modulistica di tesseramento, al trattamento dei loro dati personali per le finalità indicate nell'informativa.

Il Presidente dell'Associazione/Società Sportiva suddetta conferma la veridicità di quanto riportato nel presente modello e dichiara di accettare incondizionatamente: Statuto, Regolamenti e Circolari FPI. Inoltre, autorizza l'invio della posta a mezzo e-mail o Posta Elettronica Certificata (PEC) presso il quale andranno trasmessi, nell'ambito della giustizia sportiva ed ai fini dell'efficacia della notifica, gli atti del procedimento che coinvolge i propri tesserati. Tutti i tesserati, all'atto di tesseramento, salvo diversa ed esplicita indicazione, eleggono il proprio domicilio per la Posta Elettronica Certificata (PEC) quello della ASD/SSD di appartenenza e devono dichiarare su apposito modulo di iscrizione alla società stessa di essere a conoscenza di tutte le norme e disposizioni sopra indicate.

Il Presidente

.....

IL PRESIDENTE DEL Comitato o Delegazione Regionale

Dopo aver visionato l'impianto, dichiara la sua idoneità per la pratica del Pugilato.

La palestra è dotata di:

- servizi igienico-sanitari e spogliatoi;
- locale palestra di dimensioni adeguate per l'installazione di un ring e/o di attrezzature per lo svolgimento dell'attività;
- dispone di un ring montato

Firma del Presidente C.R.

.....

.....