

ISTANZA 1° 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 2017.**

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

- ALLEGA : 1) Copia dell'atto costitutivo
2) Copia autenticata dello Statuto Sociale
3) Verbale di assemblea in cui si è fatto luogo alla nomina degli Organi Sociali

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** si 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) si no
(se si deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria")

L'Associazione / Società svolge **solo attività amatoriale** si 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** si no
(se si deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria")

L'Associazione / Società svolge attività: monosportiva polisportiva

Idoneità Palestra

Il sottoscritto dichiara che l'impianto denominato _____ e ubicato in via _____ a _____, idoneo 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.

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.

.....

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

- 1) Al trattamento dei dati ed alla loro divulgazione 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.

SI ACCONSENTE

- 2) alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FPI abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

SI ACCONSENTE NON SI ACCONSENTE

FIRMA _____

N.B. Il consenso di cui al punto 1 è obbligatorio per le finalità istituzionali della FPI mentre al punto 2 è facoltativo.

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'ASD/SSD 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.

FIRMA _____

NOTE

Prima Affiliazione

- a) Domanda di affiliazione redatta sull'apposito modello, recante il timbro sociale e la firma del Presidente, con visto del Presidente del Comitato Regionale FPI competente per territorio;
- b) Atto costitutivo dell'Associazione;
- c) Statuto Sociale;
- d) Dichiarazione, acquisita dal Presidente del Comitato Regionale FPI competente, comprovante la disponibilità di una palestra con la presenza dei requisiti di agibilità e della specifica destinazione d'uso;
- e) Domanda di tesseramento individuale dei componenti il Consiglio Direttivo e relative ricevute dei versamenti;
- f) Verbale dell'assemblea sociale dal quale risulti l'elezione del Presidente e del Consiglio Direttivo (completo di tutti i suoi componenti), nonché la nomina del Tecnico o Istruttore amatoriale e, solo per le ASD che svolgono attività agonistica, del segretario e del direttore sportivo;
- g) Copia dell'Atto d'impegno con un Aspirante Tecnico/Tecnico Sportivo o Istruttore Amatoriale FPI tesserato per l'anno in corso;
- h) La quota di prima Affiliazione per le Associazioni o Società Sportive è di € 150,00.

La validità dell'Affiliazione avrà decorrenza dalla data del versamento, fino al 31 dicembre 2017. La domanda di Affiliazione di Associazioni o Società Sportive di nuova costituzione o di Associazioni o Società Sportive che, pur essendo state precedentemente affiliate, non hanno rinnovato l'Affiliazione per il 2015 e che ai sensi dall'art. 8 comma 1° lettera e) dello Statuto cessano l'attività, deve essere compilata sugli appositi Modelli 1^ Affiliazione ed inviata alle competenti strutture della territoriali della FPI.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le quote per l'affiliazione ed il tesseramento devono essere versate direttamente alla Federazione Pugilistica Italiana – Viale Tiziano, 70 00196 Roma a partire dalla data della presente circolare mediante le seguenti modalità di pagamento che non hanno costi a carico degli affiliati/tesserati:

- **Bollettino MAV da pagare presso qualsiasi sportello bancario o attraverso i servizi di online banking inserendo il codice identificativo contenuto nel MAV.**
- **Carta di Credito o Prepagata - modalità POS BNL (pagamenti on line)**

Si ricorda che il pagamento con Carta di Credito e con MAV è esente da commissioni. Si ricorda che non è necessario avere il conto corrente bancario o la carta di credito intestata alla ASD o al tesserato per effettuare il pagamento. Nel menù ECONOMATO del sistema CONINET sarà possibile introdurre il pagamento e stampare il bollettino MAV. Il pagamento del MAV può essere effettuato dal pagatore presentando l'avviso di pagamento presso una qualsiasi banca del sistema ed è completamente gratuito presso sportello bancario. Una volta pagato il MAV e poi convalidato, l'importo da impegnato sarà disponibile ed utilizzabile per gli usi consentiti (affiliazioni e tesseramenti).

In casi eccezionali è consentito pagare con **Bonifico – Codice IBAN: IT23R0100503309000000001200 - BNL**. Il versamento deve essere intestato alla Federazione Pugilistica Italiana (Viale Tiziano n. 70 – 00196 Roma) e deve riportare la corretta causale (es. *tesseramento, 1^ affiliazione, ecc.*) e la denominazione dell'Associazione/Società Sportiva o del tesserato. Gli estremi debbono essere riportati nell'apposito spazio riservato all'Economato e inviato per posta al CR di competenza.