

## APERTURA SEDE SECONDARIA

### LA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE .....

**Sede Legale:** Indirizzo \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Sede Palestra:** Indirizzo \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

L'Associazione / Società svolge **attività agonistica**  svolge **solo attività amatoriale**

### CHIEDE

di poter aprire una Sede Secondaria presso:

**Sede Palestra:** Indirizzo \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### Asp. Tecnico / Tecnico Sportivo / Istruttore Amatoriale .....

Il suddetto, regolarmente tesserato per l'anno in corso, ha sottoscritto atto d'impegno con l'Associazione / Società che si allega.

**Recapiti telefonici:** fisso \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_ **Indirizzo PEC** \_\_\_\_\_

### IDONEITA' PALESTRA

Il/la sottoscritto/a 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 2 comma 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](http://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 \_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DEL C. R.**

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 di attrezzature per lo svolgimento dell'attività;
- dispone di un ring montato

Firma del Presidente C.R.

.....

**NOTE**

E' prevista la possibilità di apertura di sedi secondarie ovvero palestre da parte di Associazioni/Società affiliate, sia per attività agonistica che amatoriale. All'interno di ciascuna succursale, che dovrà possedere i requisiti di cui all'art. 40 c. 4 del Regolamento Organico, deve operare, con regolare atto di impegno, un Aspirante Tecnico/Tecnico Sportivo o Istruttore Amatoriale abilitato e regolarmente tesserato:

- a) **per Associazioni/Società che svolgono attività agonistica** è consentita l'apertura di massimo 2 sedi secondarie, nel medesimo ambito regionale, che siano espressione diretta della sopraccitata società;
- b) **per le sole Società/Catene di centri fitness che svolgono solo attività amatoriale** è consentita l'apertura di un numero illimitato di sedi secondarie che abbiano la medesima denominazione della sede principale in tutto il territorio nazionale.

Ricevuta di versamento per ogni sede secondaria pari a ..... € 50,00

**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: IT23R010050330900000001200 - 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.