

ANNO 2017 Domanda di 1° Tesseramento o Rinnovo - TECNICI SPORTIVI

Genere:	Maschile <input type="checkbox"/>	Femminile <input type="checkbox"/>		
Cittadinanza:	Italiana <input type="checkbox"/>	Unione Eur. <input type="checkbox"/>	Extracomunitaria <input type="checkbox"/>	
Qualifica:	Maestro <input type="checkbox"/>	Tecnico <input type="checkbox"/>	Aspirante Tecnico <input type="checkbox"/>	Tecnico 1 stella AIBA <input type="checkbox"/>
	Istruttore Giovanile <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestro Benemerito <input type="checkbox"/>	Tecnico 2 stelle AIBA <input type="checkbox"/>
	Istruttore GymBoxe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tecnico 3 stelle AIBA <input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il cittadinanza

domiciliato/a a provincia Cap.....

abitante in Via n..... Tel.

e-mail PEC

Cod. Fiscale . | | | | | | | | | | | | | | | | | |

domanda di essere tesserato/a alla Federazione Pugilistica Italiana per l'anno 2017 in qualità di Tecnico Sportivo per la Società/Associazione.....

Dichiara di aver preso esatta visione dello Statuto e dei Regolamenti della F.P.I. di accettarli e volersi in tutto e per tutto uniformare ed assoggettare. Nella quota di tesseramento è compresa la copertura assicurativa Infortuni, ai sensi di legge, nei confronti di tutti i tesserati, il cui dettaglio delle garanzie e dei capitali previsti è riscontrabile nel nostro sito www.fpi.it, e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. La facoltà di operare in qualità di Tecnico, cessa automaticamente in assenza del certificato medico d'idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico (D.M. 24/04/13 e successive integrazioni).

..... li,/...../..... FIRMA DEL RICHIEDENTE

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 _____

IL PRESIDENTE DEL C.R.

.....

NOTE

- a) Il Presidente dell'ASD è responsabile del rinnovo del tesseramento con procedura on line previa possesso della dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili, e dell'indicazione che si tratta di rinnovo; documento di identità nel caso quello prodotto al primo tesseramento fosse scaduto, vistata dal Rappresentante di Categoria;
- b) certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato dal medico di base o medico tesserato alla Federazione Medico Sportiva Italiana ai sensi del D.M. 24.04.2013;
- c) Foto in formato tessera/digitale per il rilascio o rinnovo del PASS (Circ. 32 del 12/04/2012);
- d) atto d'impegno con una Associazione o Società Sportiva;
- e) Ricevuta di versamento pari a:
 - per Maestri - Tecnici Sportivi Effettivi - Aspiranti Tecnici Sportivi - Istruttori Giovanili.....€ 60,00
 - per Istruttori Amatoriali di GYM BOXE € 70,00

Tutti i certificati medici devono essere conservati presso la sede dell'Associazione/Società Sportiva di appartenenza per almeno 5 anni. Il certificato d'idoneità agonistica o non agonistica è un OBBLIGO LEGALE. L'assenza del certificato o se lo stesso non è a norma di legge comporta responsabilità civile e/o assicurativa a carico del Presidente e/o degli amministratori della società. Gli appartenenti alla categoria dei Tecnici Sportivi inquadrati presso società e associazioni affiliate, o iscritti nei quadri tecnici sportivi, sono soggetti all'ordinamento sportivo e devono esercitare con lealtà la loro attività, osservando i principi, le norme e le consuetudini sportive, tenendo conto in particolare della funzione sociale, educativa e culturale del pugilato svolgendo la pratica sportiva solo all'interno delle palestre affiliate e/o strutture autorizzate ed esercitare l'attività di allenamento solo con atleti ed atlete regolarmente tesserati alla FPI. Tutti i tesserati, salvo non abbiano già provveduto personalmente, eleggono il proprio domicilio per la Posta Elettronica Certificata (PEC) a quella della ASD di appartenenza e devono dichiarare su apposito modulo di iscrizione alla società stessa di essere a conoscenza di tutte le norme e disposizioni contenute nella presente circolare e nei regolamenti federali.

Validità di Tesseramento: 1°Gennaio / 31 Dicembre 2017

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.