

## RINNOVO AFFILIAZIONE DI SOCIETA' / ASSOCIAZIONE 2017

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 .....

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

### 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](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 \_\_\_\_\_

Firma del Presidente C.R. ....

## RINNOVO AFFILIAZIONE

Il rinnovo dell'affiliazione per la stagione sportiva federale in corso deve essere espletato entro il 31 marzo 2017. Oltre tale data gli atleti, in corso di vincolo, saranno automaticamente svincolati e le Associazioni e Società che intendono rinnovare l'affiliazione saranno tenute a pagare una quota pari al doppio di quella ordinaria ovvero di € 300 (Reg. Org. Art. 41 - Requisiti - modalità adempimenti):

- a) Il Presidente dell'ASD è responsabile del rinnovo dell'affiliazione con procedura on line;
- b) Il Presidente dell'ASD è responsabile del rinnovo del tesseramento dei componenti il Consiglio Direttivo con procedura on line previa possesso della dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili ([www.fpi.it](http://www.fpi.it));
- c) 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;
- d) Copia dell'Atto d'impegno con un Aspirante Tecnico/Tecnico Sportivo o Istruttore Amatoriale FPI tesserato per l'anno in corso;
- e) Ricevuta di versamento entro il 31/03/2017 ..... € 150,00
- f) Ricevuta di versamento dopo la data del 31/03/2017 ..... € 300,00

Qualora all'atto del rinnovo dell'affiliazione si verificasse la circostanza di cambio di denominazione, si dovrà procedere secondo quanto indicato all'art. 39, c. 2, del Regolamento Organico. Eventuali variazioni di qualsiasi dato fornito all'atto dell'affiliazione con particolare riguardo ai recapiti societari (indirizzo postale, PEC, e-mail, telefono) o ogni altra variazione dei dati dei propri tesserati dovrà essere immediatamente modificata a cura dell'interessato. Si ricorda che le variazioni delle condizioni di cui all'art. 41 del Reg. Organico dovranno essere comunicate al Comitato o Delegazione Regionale per la dovuta approvazione.

La validità dell'Affiliazione avrà decorrenza dalla data del versamento con la contestuale iscrizione on line e dell'invio (o scansione dello stesso nella sezione documenti) al C.R. del MODULO DI AFFILIAZIONE debitamente firmato dal legale rappresentante con i relativi giustificativi di pagamento. In riferimento al D.L.vo n° 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali alla Federazione Pugilistica Italiana saranno oggetto di trattamento nel rispetto della legge ([www.fpi.it](http://www.fpi.it)).

## 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.