

## ANNO 2017 Domanda di Tesseramento DIRIGENTE DI SOCIETA'

**Genere:** Maschile  Femminile

**Cittadinanza:** Italiana  Unione Eur.  Extracomunitaria

1° TESSERAMENTO <input type="checkbox"/>	PRESIDENTE <input type="checkbox"/>	CONSIGLIERE <input type="checkbox"/>
RINNOVO <input type="checkbox"/>	VICE PRESIDENTE <input type="checkbox"/>	DIRTTORE SPORTIVO <input type="checkbox"/>
		SEGRETARIO <input type="checkbox"/>

Il 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 alla Federazione Pugilistica Italiana per l'anno 2017.

Dichiara di aver presa 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](http://www.fpi.it), e della quale si dichiara di accettarne le condizioni. Dichiara di essere in possesso di tutti i requisiti prescritti ed allega il proprio curriculum sportivo pugilistico. Dichiara, inoltre, di non aver riportato condanne per delitto doloso e di non essere stato assoggettato, da parte del C.O.N.I. o di altra Federazione, a squalifica o ad inibizioni complessivamente superiori ad un anno.

..... 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](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 \_\_\_\_\_

## NOTE

La presente domanda, completata di tutti i dati richiesti, deve essere inoltrata direttamente alla F.P.I., viale Tiziano n.70, 00196 – Roma, eventualmente anticipata via fax al n.06/32824250 o via e-mail a: [professionisti@fpi.it](mailto:professionisti@fpi.it) e non sarà presa in considerazione se non accompagnata dai seguenti documenti:

### TESSERAMENTO DIRIGENTI SOCIETA' ORGANIZZATRICI

#### PRESIDENTE DI SOCIETÀ ORGANIZZATRICI

a) Domanda di tesseramento redatta sull'apposito stampato, *(successivamente al rilascio della username e password sarà possibile tale procedura direttamente on line)* comprensiva della dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili;

b) Ricevuta di versamento pari a ..... € 60,00

#### COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO DI SOCIETÀ ORGANIZZATRICI

a) Domanda di tesseramento redatta sull'apposito stampato *(successivamente al rilascio della username e password sarà possibile tale procedura direttamente on line)*, comprensiva della dichiarazione di consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili;

b) Ricevuta di versamento pari a ..... € 30,00

### 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: 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.

**Validità di Tesseramento: 1°Gennaio / 31 Dicembre 2017**