

## DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA ASD/SSD 1/2

**Spett.le FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA**  
**Spett.le COMITATO REGIONALE** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ atleta di pug. olimpico ☐ Pro ☐  
in possesso della tessera n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ appartenente alla ASD/ \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ SSD via/p.zza \_\_\_\_\_  
fa domanda perché lo/la si autorizzi a trasferirsi alla ASD/SSD \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via/p.zza \_\_\_\_\_

### MOTIVAZIONE DELLA DOMANDA

(vedere art.54 del Regolamento Organico)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

### NULLA OSTA DELLA ASD/SSD DI PROVENIENZA O EVENTUALE MOTIVAZIONE DI RIFIUTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_



timbro della Società

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

**da compilarsi in duplice copia**

## **DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA ASD/SSD 2/2**

**VISTO DELLA ASD/SSD ALLA QUALE IL/LA RICHIEDENTE DESIDERA APPARTENERE**

Denominazione Sociale \_\_\_\_\_



timbro della Società

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

### **PARERE DEL COMITATO O DELEGAZIONE REGIONALE**



timbro del CR/DEL

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

### **DECISIONE DEFINITIVA DELLA FPI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ FIRMA DEL SEGRETARIO GENERALE \_\_\_\_\_

**da compilarsi in duplice copia**