

Modulo "DOMANDA DI AFFILIAZIONE"

All'Organo Periferico FISDIR _____
(regione)

Il sottoscritto, in qualità di Presidente legale rappresentante della:

Società sportiva

(indicare la denominazione per esteso)

Anno di fondazione

Codice affiliazione società (riservato alla F.I.S.D.I.R.)

Forma giuridica societaria (barrare con una x)

... ASSNR ... ASSRI ... SOCCA

... COOPE ... ASDIL

ASSNR- ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA; ASSRI- ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA; SOCCA- SOCIETA' DI CAPITALI; COOPE-
COOPERATIVE; ASDIL- ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Partita Iva

Codice Fiscale

Affiliata ad altre FSN/EPS: ... Si, quali No

Con sede legale nel Comune di (Provincia.....) Indirizzo
N°..... CAP..... Telefono
/..... Fax...../.....Cell...../.....
 Email.....P.E.C.(obbligatoria).....INDIRIZZO CUI INVIARE LA
 CORRISPONDENZA (se diverso da quello della sede legale)

CHIAMATE URGENTI: Telefono/..... Fax...../.....Cell...../.....

CHIEDE

L'affiliazione alla F.I.S.D.I.R. per la stagione sportiva e di poter svolgere attività sportiva per disabili intellettivi e relazionali nelle discipline sportive riportate dal modulo "Discipline Praticate" e a tal fine

DICHIARA:

- 1) Di accettare lo Statuto ed i regolamenti della F.I.S.D.I.R., nonché tutte le deliberazioni e le decisioni adottate dai suoi Organi centrali, territoriali e di giustizia;
- 2) Di accettare in particolare il "Vincolo di Giustizia" di cui all'art. 52 dello Statuto Federale;
- 3) Che il legale rappresentante ha preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi del Regolamento Generale UE 2016/679, pubblicata sul sito istituzionale nella sezione "privacy";
- 4) Che la società richiedente non persegue fini di lucro ed è retta da norme statutarie - basate sui principi di democrazia interna e pari opportunità - e conformi alle previsioni dei commi 17, 18 e 18 bis dell'art. 90 della legge 289/02, come modificati dalla legge 128/04 e s.m.i. e che preveda, inoltre, l'obbligo di conformarsi alla legge, alle norme ed alle direttive del CIP, allo Statuto ed ai regolamenti della FISDIR, nonché alle normative degli Organismi Internazionali di riferimento;
- 5) Che il consiglio direttivo della Società, democraticamente eletto dall'assemblea dei soci, **risulta così composto:**

CONSIGLIO DIRETTIVO	
PRESIDENTE: Sig.	
Comune di residenza	(Provincia) CAP
Indirizzo	N.....
Telefono/.....	Fax...../..... Cell/.....

VICE PRESIDENTE: Sig.	
Comune di residenza	(Provincia) CAP
Indirizzo	N.....Tel/.....

CONSIGLIERI:	Cognome e nome	Indirizzo completo
.....
.....
.....
.....

5)- che la società sportiva si avvale del seguente Responsabile Tecnico:

Sig.	
Comune di residenza	(Provincia) CAP
Indirizzo	N.....
Tel/.....	Fax...../..... Cell/.....
Qualifica:	
Sport:	
Ente di rilascio: Numero attestato Data di rilascio	

Allega all'uoopo:

- copia conforme all'originale dell'atto costitutivo, dello statuto della società e del verbale dell'assemblea che ha nominato il consiglio direttivo attualmente in carica;
- modulo "DISCIPLINE PRATICATE", debitamente firmato e datato;
- nr. _____ moduli di "TESSERAMENTO SOCIETARIO", debitamente firmati e datati;
- modulo di "RIEPILOGO TESSERAMENTO", debitamente firmato e datato;
- ricevuta di versamento sul c/c bancario intestato alla FISDIR - IBAN **IT87F010050330900000000251** – della tassa di affiliazione e di tesseramento deliberate annualmente dal Consiglio Federale ed i cui importi sono pubblicati nel sito web www.fisdირ.it, sezione "Tesseramento" quindi "Quote Annuali".

DATA

TIMBRO

.....
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

PARTE RISERVATA ALL'ORGANO PERIFERICO COMPETENTE	
DATA ARRIVO	PROT N.
SI ESPRIME PARERE: FAVOREVOLE ... SFAVOREVOLE ... (motivare)	

TIMBRO	
_____	_____
DATA	ORGANO PERIFERICO