

**PRIMA AFFILIAZIONE**

 SETTORE:  Artistico  Action  Hockey St. Sportiva: 

DISCIPLINE nell'ambito del settore/i:

<input type="checkbox"/> Artistico	<input type="checkbox"/> Artistico inline	<input type="checkbox"/> Corsa Velocità	<input type="checkbox"/> Freestyle
<input type="checkbox"/> Inline Alpine	<input type="checkbox"/> Hockey inline	<input type="checkbox"/> Skateboarding	<input type="checkbox"/> Roller Freestyle
<input type="checkbox"/> Roller Derby	<input type="checkbox"/> Hockey Pista	<input type="checkbox"/> Downhill	<input type="checkbox"/> Monopattino

Denominazione		
Acronimo	Partita Iva	Codice Fiscale
Tipo di Costituzione: <input type="checkbox"/> Assoc. con Pers.tà Giuridica <input type="checkbox"/> Assoc. senza Pers.tà Giuridica <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> S.p.A. <small>(Codice Civile art. 14 e successivi) (Codice Civile Art. 36 e successivi)</small>		
Indirizzo Sito Web	Indirizzo e-mail	Indirizzo e-mail PEC
Recapito per Corrispondenza: Presso		Via:
Cap:	Città:	

**LEGALE RAPPRESENTANTE**

Nome		Cognome	Sesso
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Luogo di Residenza del Legale Rappresentante (Via – Cap – Città)			
Indirizzo e-mail del Legale rappresentante		Telefono	Fax Mobile

**SEDE LEGALE**

Indirizzo Sede Sociale (Via – Cap – Città)			
Telefono	Telefono	Fax	Mobile

Il Legale rappresentante dichiara (possesso requisiti di legge dello Statuto):		
che – a far data dal _____ nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale: la denominazione (art. ____); l'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa l'attività didattica (art. ____); l'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art. ____); l'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art. ____);	le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile (art. ____); l'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art. ____);	le modalità di scioglimento dell'associazione (art. ____); l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento della società e delle associazioni (art. ____); che – a far data dal _____, nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale Coni, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del Coni nonché allo Statuto e ai Regolamenti di FISR.
Dichiara inoltre che lo statuto sarà adeguato, se necessario alle prescrizioni di cui all'art.7 del D.Lvo n.36/2021 e s.m.i entro e non oltre il 31 dicembre 2023		

Data	Firma Legale Rappresentante
------	-----------------------------

**TECNICI (indicare gli allenatori che si intende utilizzare nelle attività della società)**

Qualifica	Nome Cognome
Qualifica	Nome Cognome
Qualifica	Nome Cognome

**IMPIANTO SPORTIVO UTILIZZATO**

Denominazione	
Indirizzo (Via - Cap - Città)	
<b>Indicare codice proprietà:</b> 1=Comune; 2=Consorzio Comuni o Com.Montana; 3=Provincia; 4=Regione; 5=Stato; 6=Corpo Militare; 7=Scuola Pubblica; 8=Scuola Privata; 9=Univer.Pubblica; 10=Univers.Privata; 11=Coni; 12=Ente Prom.Sp.; 13=Fed.Sportiva; 14=Soc.Sportiva; 15=Ist.Religiose; 16=Cral pubblici; 17=Cral privati; 18=Privati; 19=Mista; 20=altro →	
<b>Indicare codice tipologia dell'impianto:</b> A=monovalente all'aperto; B=monovalente al chiuso; C=polivalente all'aperto; D=polivalente al chiuso; E=monovalente all'aperto e al chiuso; F= polivalente all'aperto e al chiuso →	

**CON LA FIRMA DELLA PRESENTE SI DICHIARA DI ACCETTARE**

- 1) lo Statuto e i Regolamenti FISR ed i loro aggiornamenti e revisioni con particolare riferimento alle norme sul vincolo sportivo, la tutela sanitaria e il doping;
- 2) l'invio della posta a mezzo mail;
- 3) gli accrediti delle somme sul conto corrente bancario dell'associazione.

Data	Firma Legale Rappresentante
------	-----------------------------

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

<p>Con la sottoscrizione del presente modulo dichiara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti federali e delle norme in materia di tesseramento;</li> <li>- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito internet <a href="http://www.fisr.it">www.fisr.it</a> per ciò che riguarda l'affiliazione federale e di acconsentire alla divulgazione dei dati ivi indicati per tutte le finalità per cui si è dato espresso consenso tramite applicativo web, con qualsiasi mezzo di comunicazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet federale, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR).</li> <li>- di aver, analogamente, preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sui relativi siti internet <a href="http://www.coni.it">www.coni.it</a> per ciò che riguarda il Registro Nazionale Società Sportive Dilettantistiche del Coni e <a href="http://www.sportosalute.eu">www.sportosalute.eu</a> per ciò che riguarda il Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport (Sport e Salute) e di acconsentire alla divulgazione dei dati ivi indicati per tutte le finalità cui si è dato espresso consenso tramite applicativo web, nel rispetto della normativa in materia di privacy di cui al Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR).</li> </ul>	
Data	Firma Legale Rappresentante

*Il presente modulo, unitamente ai documenti sotto citati, completo di tutte le firme previste, deve essere inviato tramite mail [affiliazioni@fisr.it](mailto:affiliazioni@fisr.it) unitamente ai seguenti documenti: STATUTO DELLA SOCIETA' - ATTO COSTITUTIVO - VERBALE DELL'ASSEMBLEA DEI SOCI DAL QUALE RISULTA LA COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E DELLE CARICHE RICOPERTE - DOCUMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE FISCALE(MOD.AA6/1).*

**COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO**

Nome		Cognome		Sesso	
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo (Via – Cap – Città)					
Indirizzo e-mail			Telefono	Fax	Mobile
Qualifica (1)			Firma per accettazione del tesseramento		

Nome		Cognome		Sesso	
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo (Via – Cap – Città)					
Indirizzo e-mail			Telefono	Fax	Mobile
Qualifica (1)			Firma per accettazione del tesseramento		

Nome		Cognome		Sesso	
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo (Via – Cap – Città)					
Indirizzo e-mail			Telefono	Fax	Mobile
Qualifica (1)			Firma per accettazione del tesseramento		

Nome		Cognome		Sesso	
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo (Via – Cap – Città)					
Indirizzo e-mail			Telefono	Fax	Mobile
Qualifica (1)			Firma per accettazione del tesseramento		

Nome		Cognome		Sesso	
Data di Nascita	Luogo di nascita		Codice Fiscale		
Indirizzo (Via – Cap – Città)					
Indirizzo e-mail			Telefono	Fax	Mobile
Qualifica (1)			Firma per accettazione del tesseramento		

(1) Specificare: Presidente=P/ Vice Presidente=VP /Consigliere=C/ - Utilizzare più fogli nel caso di più componenti del Consiglio Direttivo