

<b>IL SOTTOSCRITTO</b>							
COGNOME.....		NOME.....			m ☒	f. ☒	nato/a il.....
nato/a- a.....	Prov.....	Residente a.....		Prov.....	via.....	n°.....	
<b>IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE IL RILASCIO DELL'AFFILIAZIONE UISP PER L'ANNO.....</b>							
Denominazione.....				Acronimo.....			
E' Sezione di Polisportiva ?		SI ☒	NO ☒	C.F.....	P.IVA.....		
<b>E' costituita come:</b>	Ass.ne Sportiva SENZA personalità giuridica ☒		Società di capitali e/o Cooperativa ☒		Società Sportiva SRL ☒		
	Società SPA ☒		Ass.ne Ricreativa/Circolo/CRAL ☒		Altro.....		
<b>SEDE LEGALE:</b>	via.....		città.....		cap.....	frazione.....	
	Prov.....		Tel.....		Cell.....	Fax.....	
<b>Discipline UISP</b>	(Cod.....).....		(Cod.....).....		(Cod.....).....		
	(Cod.....).....		(Cod.....).....		(Cod.....).....		
<b>Componenti Consiglio Direttivo da Tesserare</b>							
Cognome e Nome		Data e Luogo di Nascita			Residenza: via - n° civico - città - cap		
.....		.....			.....		
.....		.....			.....		
.....		.....			.....		
.....		.....			.....		
<b>CHIEDE INOLTRE TRAMITE L'UISP L'ISCRIZIONE al REGISTRO NAZIONALE CONI delle ASD o SSD</b>							
<i>consapevole della responsabilità penale dell'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti di dichiarazioni mendaci ivi indicate,</i>							
<i>dichiara quanto segue in merito all'ASD o SSD</i>							
_____							
<b>DATI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO - TIPO e FORMA COSTITUZIONE</b>							
Data Costituzione.....		Estremi Registraz.....		Ufficio Registro.....		Data Approvaz.Bilancio.....	
Nome Cognome Notaio.....			Distretto Notaio.....			n° Ord - e Reperto Notarile.....	
n° registro persone giuridiche.....			n° registro imprese.....		Camera Commercio.....		
<b>Consenso al trattamento dei dati personali:</b> <i>Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (D.Lgs.196/2003) presta all'UISP il proprio</i>							
<i>consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito www.uisp.it</i>							
<b>Accettazione delle Condizioni di Affiliazione:</b> <i>Il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i Deliberati degli Organismi Dirigenti, a versare le</i>							
<i>quote previste ed accettare la Polizza Assicurativa prevista, consultabili nel sito www.uisp.it e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo</i>							

Data .....

firma.....