

RISERVATO COMITATO TERRITORIALE UISP PER CONVALIDA	
FIRMA DIRIGENTE UISP	
COD. N. _____	DATA _____

MODULO PRIMA AFFILIAZIONE/RINNOVO E/O PRIMA ISCRIZIONE/AGGIORNAMENTO/MODIFICHE REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D.

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome	Nome	Sesso	☐ M ☐ F	Data nascita	Luogo nascita
Provincia nascita	Codice Fiscale	Residente in Via		n°	Comune
Provincia	CAP	Tel. abitazione ⁱ	Tel. lavoro	Cellulare	E-mail @

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE: ☐ **PRIMA AFFILIAZIONE ANNO 2015-2016** ☐ **RINNOVO AFFILIAZIONE ANNO 2015-2016**

Denominazione	Acronimo
---------------	----------

IN CASO DI RINNOVO: ☐ **SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI CON PRECEDENTE RICHIESTA DI AFFILIAZIONE** ☐ **SONO STATI MODIFICATI I SEGUENTI DATI:**

Appartenente a Gruppo Sportivo	E' sezione di Polisportiva?	☐ SI ☐ NO	C. F. ⁱⁱ	P. IVA ⁱⁱⁱ
E' costituita come	☐ Associazione sportiva SENZA personalità giuridica ☐ Associazione sportiva CON personalità giuridica ☐ Società di capitali e Società cooperative: ☐ BAS (Base Associativa Sportiva) ☐ Società sportiva SRL ☐ Società Cooperativa ☐ altro (es. associazione ricreativa, circolo ricreativo, Cral)			

SEDE LEGALE:

Via/Piazza	n°	Comune	Cap	Provincia	Località/frazione
Tel.	Fax	E-mail	@	Sito internet	

DATI ATTIVITA' PRATICATE CON L'UISP:

Discipline praticate con l'UISP	cod.	cod.	cod.	cod.

COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO DA TESSERARE:

COGNOME E NOME	M F	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N.	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL	TELEFONO CELLULARE	ATTIVITA' COD.	T (1)	R (2)	INT (3)	FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/03 e accettazione tesseramento (*)
Presidente											
Vicepresidente											
Segretario											
Consigliere											
Consigliere											
Consigliere											
Consigliere											
Consigliere											
Consigliere											

In caso di più Dirigenti si deve fotocopiare il presente modulo • **(1)** Indicare tipo Tessera (D oppure DIRC oppure DIRCPLUS oppure DIRM) • **(2)** Indicare R1 per ruolo "Dirigente", R2 per ruolo "Tecnico" e R3 per ruolo "Giudice/Arbitro" (in caso di più ruoli vanno indicati tutti) • **(3)** indicare eventuale integrativa DB1 e/o D3

☐ Copia Atto Costitutivo e Statuto (in caso di gruppo dirigente diverso da quello indicato nell'atto costitutivo va allegata anche la delibera di elezione del Consiglio direttivo e del presidente)

☐ Copia Cedolino attribuzione Codice Fiscale e Partita Iva con denominazione sociale coerente con denominazione riportata nello Statuto e nella presente richiesta (qualora attivata)

☐ Fotocopia Documento identità Legale Rappresentante in corso di validità Tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

(*) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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 consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

(*) ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFILIAZIONE: Inoltre, il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista - consultabili sul sito www.uisp.it e presso il Comitato Uisp – a comunicare tutte le variazioni sociali e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo.

LUOGO DATA FIRMA

In caso Rinnovo Affiliazione senza alcuna modifica dei dati dell'Associazione, Società sportiva, Circolo, va barrata la scelta "SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI ..." e utilizzata esclusivamente la pag. 1 del presente Modulo.

Nel caso in cui l'Affiliata fosse regolarmente iscritta al Registro Nazionale A.S.D./S.S.D. i dati relativi al rinnovo dell'Affiliazione saranno ¹ trasmessi al Coni al fine di confermare l'iscrizione al Registro Nazionale A.S.D./S.S.D.

CHIEDE, INOLTRE, PER IL TRAMITE DELL'UISP, L'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D

e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, DICHIARA, inoltre, quanto segue in merito all'A.S.D./S.S.D.:

DATI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO:

Tipo forma costituzione	☐ scrittura privata registrata	☐ scrittura privata	☐ scrittura privata autenticata	☐ atto pubblico	Data costituzione		Cognome, nome Notaio		Distretto Notaio	
N. ordine e rep. Notarile		Ufficio del Registro di (ultimo statuto)		Estremi registrazione (ultimo statuto)		N. Registro persone giuridiche		N. Registro Imprese		Camera di Commercio

N.B. In caso di Statuto stipulato per atto Notarile vanno indicati i dati relativi al Notaio, al Distretto Notarile e il N. ordine rep. Notarile

POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART.90 LEGGE 289/2002 ED EX DEL. DEL CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/7/2004 N°1273:**DICHIARA ALTRESI:**

che – a far data dal _____ - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale (art. ____):

a) la denominazione (art. ____);

b) l'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa attività didattica (art. ____);

c) l'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art. ____);

d) 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. ____);

e) 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. ____);

f) l'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art. ____);

g) le modalità di scioglimento dell'associazione (art. ____);

h) l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle associazioni e delle società (art. ____);

i) che 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 ed ai regolamenti dell'UISP.

LUOGO	DATA	FIRMA
-------	------	-------

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre associazioni o società sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima Federazione Sportiva o Disciplina Associata se riconosciuta dal Coni, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un Ente di Promozione Sportiva.

LUOGO	DATA	FIRMA
-------	------	-------

DATI IMPIANTI:

Nome Impianto 1		Comune			Nome Impianto 2		Comune		
Indirizzo			N°	CAP	Indirizzo			N°	CAP
Regione		Provincia			Regione		Provincia		

☐ NON UTILIZZA IMPIANTI

DOCUMENTI ALLEGATI:

☐ INFORMATIVA CONI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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 consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

LUOGO	DATA	FIRMA
-------	------	-------

N.B. IL COMITATO UISP COMUNICHERA' LE MODIFICHE AL REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D. SOLO IN PRESENZA DEL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO E DEI RELATIVI ALLEGATI PREVISTI

i E' sufficiente indicare uno dei 3 numeri telefonici.

ii Inserire obbligatoriamente il Codice Fiscale.

iii Inserire obbligatoriamente, se l'Asd ne è in possesso, anche la Partita Iva.