

**MODULO RINNOVO AFFILIAZIONE E/O AGGIORNAMENTO/MODIFICHE REGISTRO NAZIONALE A.S.D. e S.S.D.**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome	Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data nascita	Luogo nascita
Provincia nascita	Codice Fiscale	Residente in Via		n°	Comune
Provincia	CAP	Tel. abitazione <sup>i</sup>	Tel. lavoro	Cellulare	E-mail @

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE IL RINNOVO DELL’AFFILIAZIONE UISP ANNO 2014-2015 E DICHIARA QUANTO SEGUE IN MERITO AI DATI SOCIALI:**

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

SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI CON LA PRECEDENTE RICHIESTA DI AFFILIAZIONE E/O ISCRIZIONE REGISTRO A.S.D./S.S.D.  SONO STATI MODIFICATI I SEGUENTI DATI:

Appartenente a Gruppo Sportivo	E' sezione di Polisportiva?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	C. F. <sup>ii</sup>	P. IVA <sup>iii</sup>
E' costituita come:	<input type="checkbox"/> Associazione sportiva <b>SENZA</b> personalità giuridica <input type="checkbox"/> Società di capitali e Società cooperative: <input type="checkbox"/> Società sportiva SRL <input type="checkbox"/> Società Cooperativa <input type="checkbox"/> Associazione sportiva <b>CON</b> personalità giuridica <input type="checkbox"/> altro (es. associazione ricreativa, circolo ricreativo /Cral)			

**SEDE LEGALE:**

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

**DATI AFFILIAZIONE:**

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

**COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO DA TESSERARE:**

COGNOME E NOME	M / E	DATA E LUOGO DI NASCITA	VIA E N.	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL	TELEFONO CELLULARE	ATTIVITA' (DISCIPLINA)	T (1)	INT (2)	FIRMA per consenso privacy D.Lgs. 196/03 e accettazione tesseramento (*)
Presidente										
Vice Presidente										
Segretario										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										
Consigliere										

*In caso di più Dirigenti si deve fotocopiare il presente modulo*

*(1) Indicare tipo Tessera dirigente (D oppure DIRC oppure DIRM)*

*(2) indicare eventuale integrativa DB1 e/o D3*

Copia Statuto (in caso di cambio Statuto)

delibera di elezione del Consiglio direttivo e del presidente (in caso di gruppo dirigente diverso da quello precedentemente indicato)

Fotocopia Documento identità del Legale Rappresentante Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (in caso di variazione del Presidente)

**(\*) 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](http://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](http://www.uisp.it) e presso il Comitato Uisp - e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo.

**LUOGO DATA FIRMA**

*Per il Rinnovo Affiliazione senza alcuna modifica dei dati dell'Associazione, Soc. Sportiva, Circolo, va barrata la scelta "SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI ..." e utilizzata solamente 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 trasmessi al Coni al fine di confermare l'iscrizione al Registro Nazionale A.S.D./S.S.D.*

**DATI ATTO COSTITUTIVO e STATUTO:**

<b>Tipo forma costituzione</b>	<input type="checkbox"/> scrittura privata registrata	<input type="checkbox"/> scrittura privata	<input type="checkbox"/> scrittura privata autenticata	<input type="checkbox"/> atto pubblico	<b>Data costituzione</b>		<b>Cognome, nome Notaio</b>		<b>Distretto Notaio</b>	
<b>N. ordine e rep. Notarile</b>		<b>Ufficio del Registro di (ultimo statuto)</b>		<b>Estremi registrazione (ultimo statuto)</b>		<b>N. Registro persone giuridiche</b>		<b>N. Registro Imprese</b>		<b>Camera di Commercio</b>

*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 ALTRESÌ:**

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'UIISP.

**LUOGO DATA FIRMA**

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o associazioni 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:**

<b>Nome Impianto 1</b>		<b>Comune</b>		<b>Nome Impianto 2</b>		<b>Comune</b>	
<b>Indirizzo</b>		<b>n°</b>	<b>CAP</b>	<b>Indirizzo</b>		<b>n°</b>	<b>CAP</b>
<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>		<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>	

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'UIISP 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](http://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.