UISP sportpertutti

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

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	❑ Società di capitali e Società cooperative:	❑Società sportiva SRL ❑Società Cooperativa
	❑Associazione sportiva **CON** personalità giuridica	❑BAS *(Base Associativa Sportiva)*	❑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.	
		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 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 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'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.