

**Allegato1: MODULO PRIMA AFFILIAZIONE. E/O PRIMA ISCRIZIONE REGISTRO NAZIONALE A.S.D. e S.S.D. E ALBO REGIONE SARDEGNA**
**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	Tel.Cell.	E-mail	@		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE IL RILASCIO DELL’AFFILIAZIONE UISP PER L’ANNO 2009-2010 PER:**

Denominazione	Acronimo
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) <input type="checkbox"/> Società SPA <input type="checkbox"/> Società non definita	

**SEDE LEGALE:**

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

**DATI AFFILIAZIONE:**

Discipline praticate con l'UISP	cod.						

**COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO DA TESSERARE:**

COGNOME E NOME	VIA E N.	CITTA'	LUOGO E DATA NASCITA	E-MAIL	TELEFONO CELLULARE	ATTIVITA'	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									
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 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)

 Fotocopia Documento identità Legale Rappresentante 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](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**

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

<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 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 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'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.

**LUOGO****DATA****FIRMA**

**N.B. IL COMITATO UISP EFFETTUERA' L'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE ASD SOLO SE L'ASD / SSD E' IN REGOLA CON LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA**

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.



