

**Modulo “DOMANDA DI AFFILIAZIONE”**

Al Delegato Regionale FISDIR \_\_\_\_\_  
(regione)

Il sottoscritto, in qualità di Presidente legale rappresentante della:

<b>Società sportiva</b> ..... (indicare la denominazione per esteso)	
<b>Anno di fondazione</b>	<b>Codice affiliazione società</b> ( riservato alla F.I.S.D.I.R.)

<b>Forma giuridica societaria</b> ( barrare con una x)	... <b>ASSNR</b>	... <b>ASSRI</b>	... <b>SOCCA</b>
	... <b>COOPE</b>	... <b>ASDIL</b>	
<small>ASSNR- ASSOCIAZIONE NON RICONOSCIUTA; ASSRI- ASSOCIAZIONE RICONOSCIUTA; SOCCA- SOCIETA' DI CAPITALI;                  COOPE- COOPERATIVE; ASDIL- ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA</small>			
<b>Partita Iva</b>	<b>Codice Fiscale</b>		

**Affiliata ad altre Federazioni Sportive Nazionali:**    ... **Si, quali** .....    ... **No**

Con sede legale nel Comune di ..... (Provincia.....)
Indirizzo ..... N° ..... CAP.....
Telefono ...../..... Fax...../..... Cell...../.....
Email.....P.E.C.(obbligatoria).....
INDIRIZZO CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA ( se diverso da quello della sede legale)
..... .....

CHIAMATE URGENTI: Telefono ...../..... Fax...../..... Cell...../.....
---

**CHIEDE**

L'affiliazione alla F.I.S.D.I.R. per la stagione sportiva ..... e di poter svolgere attività sportiva per disabili intellettivi e relazionali nelle discipline sportive riportate dal modulo “Discipline Praticate” e a tal fine

**DICHIARA:**

- 1) - di accettare lo statuto e i regolamenti della F.I.S.D.I.R., nonché tutte le deliberazioni e le decisioni adottate dai suoi Organi centrali, territoriali e di giustizia;
- 2) – di accettare in particolare il “vincolo di giustizia” di cui all’art. 50 dello Statuto Federale;
- 3) - ai sensi dell’art 26 Dlgs 196/03 recante “ Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, di aver preso conoscenza dell’informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali da parte degli uffici della Federazione di cui all’art 23 dello stesso Dlsg e di conferire alla suddetta Federazione Italiana Sport Paralimpici degli Intellettivo Relazionali il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell’ambito delle finalità e con modalità ivi indicate;
- 4) - che la società richiedente non persegue fini di lucro ed è retta da norme statutarie basate sui principi di democrazia interna e conformi alle previsioni dei commi 17 e 18 dell’art. 90 della legge 289/02;
- 5) - che il consiglio direttivo della Società, democraticamente eletto dall’assemblea dei soci, **risulta così composto:**

CONSIGLIO DIRETTIVO	
PRESIDENTE: Sig. ....	
Comune di residenza .....( Provincia .....) CAP .....	
Indirizzo .....N.....	
Telefono ...../..... Fax...../..... Cell ...../.....	

VICE PRESIDENTE: Sig. ....	
Comune di residenza .....( Provincia .....) CAP .....	
Indirizzo .....N..... Tel ...../.....	

CONSIGLIERI:	Cognome e nome	Indirizzo completo

5)- che la società sportiva si avvale del seguente Responsabile Tecnico:

Sig. ....	
Comune di residenza .....( Provincia .....) CAP .....	
Indirizzo .....N.....	
Tel ...../..... Fax...../..... Cell ...../.....	
Qualifica: .....	
Sport: .....	
Ente di rilascio: .....	Numero attestato .....

Allega all'uopo:

- copia conforme all'originale dell'atto costitutivo, dello statuto della società e del verbale dell'assemblea che ha nominato il consiglio direttivo attualmente in carica;
- modulo "DISCIPLINE PRATICATE";
- nr. \_\_\_\_\_moduli di "TESSERAMENTO SOCIETARIO"
- modulo di "RIEPILOGO TESSERAMENTO";
- ricevuta di versamento sul c/c bancario intestato alla FISDIR - IBAN IT87F010050330900000000251 – della tassa di affiliazione di € 150,00 e delle tasse di tesseramento (€ 10,00 ad atleta - € 15,00 altre qualifiche societarie)

DATA .....

TIMBRO

.....  
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

PARTE RISERVATA AL DELEGATO REGIONALE COMPETENTE		
DATA ARRIVO .....		PROT N. ....
SI ESPRIME PARERE:	FAVOREVOLE ...	SFAVOREVOLE ... (motivare)
_____ DATA	_____ TIMBRO	_____ ORGANO REGIONALE