

## MODULO AFFILIAZIONE / RIAFFILIAZIONE ANNO 201\_\_

Denominazione Associazione:					1^ AFFILIAZIONE RIAFFILIAZIONE	
<b>Gestione Anno Sportivo (01 settembre – 31 agosto)</b> <b>Gestione anno solare (01 gennaio - 31 dicembre)</b> <b>Gestione anno _____</b> Sito internet: _____			<b>A.S.D. (C.F e statuto Adeguato art. 90 L.289)</b>  <b>Società Sportiva di capitali</b>  <b>Promozione sociale o altro</b>			
Con sede in:		Via			CAP	
Prov.	Tel. o Cellulare	Fax	e-mail			
C.F. o P.IVA ( <b>obbligatorio</b> )		Affiliate alle Federazioni sportive e/o discipline associate al CONI				
POLISPORTIVA N. _____ Discipline praticate _____ SPORT DANZA _____					MONOSPORTIVA	
RECAPITO POSTALE (solo se diverso dal sopracitato)						
" _____ "						
Indirizzo _____			Comune _____			
<b>CONSIGLIO DIRETTIVO/ CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE</b>						
Cognome Nome		data di nascita		Qualifica (*)	Tel.	
Indirizzo		CAP	Comune	Prov.	C.F.	
Cognome Nome		data di nascita		Qualifica (*)	Tel.	
Indirizzo		CAP	Comune	Prov.	C.F.	
Cognome Nome		data di nascita		Qualifica (*)	Tel.	
Indirizzo		CAP	Comune	Prov.	C.F.	
Cognome Nome		data di nascita		Qualifica (*)	Tel.	
Indirizzo		CAP	Comune	Prov.	C.F.	
* Qualifiche: P presidente – VP vice presidente – S segretario – T tesoriere - DT direttore tecnico – C consigliere						

Il sottoscritto, Presidente/Amministratore dell'associazione/società sopraindicata, chiede l'affiliazione alla Network Sport Italia S.S.D. a r.l. e dichiara di accettare lo statuto, il regolamento, le normative del CONI e tutte le normative emanate dai predetti, di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata che porterà a conoscenza di tutti gli associati/tesserati. Autorizza ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 l'utilizzo e divulgazione dei dati personali alla Privacy, EPS e al CONI Servizi Spa sia per le finalità istituzionali che per quelle di marketing. Dichiara inoltre che tutti gli associati/tesserati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che gli stessi hanno sottoscritto il modulo di adesione a socio/tesserato e hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del D. Lgs 196/2003 della domanda di adesione a socio/tesserato, letta da ogni interessato, che ha espresso il proprio parere favorevole. Si impegna, altresì, a non adire altra Autorità compresa quella giudiziaria, per redimere controversie in ambito sportivo e sociale.

NETWORK SPORT ITALIA S.S.D. a r.l.

Sede operativa:

Piazza Cavalieri di Vittorio Veneto, 23 – 20090 Buccinasco MI

Internet: [www.networksportitalia.it](http://www.networksportitalia.it) e-mail: [amerigo@saggese.it](mailto:amerigo@saggese.it)

**Il Sottoscritto Presidente/Amministratore autorizza la NSI Italia S.S.D. a r.l. all'affiliazione ad Ente di Promozione Sportiva ed effettuare per proprio conto l'iscrizione al Registro presso il Coni dell'Associazione**

**Autorizza all'E.P.S. a richiedere la pw al Coni per l'iscrizione nel registro CONI – Allega D.Identità – La pw. sarà comunicata all'associaz. Autorizza la NSI Italia alla scelta dell'Ente primario del CONI.**

Si allegano atto costitutivo e statuto conformi alle vigenti leggi, verbale dell'assemblea di nomina del Consiglio direttivo - Documento di identità del Presidente da utilizzare per iscrizione registro Coni e dei consiglieri/soci.(solo per coloro che effettuano la prima affiliazione)

**Firma del Presidente/Amministratore**

Network Sport Italia S.S.D. a r.l.

[nsi@saggese.it](mailto:nsi@saggese.it)

**Parere favorevole per l'affiliazione o riaffiliazione:**

rilasciato in data \_\_\_\_\_

La segreteria SEF Italia \_\_\_\_\_

**DISCIPLINE PRATICATE CON NSI**

**DATI IMPIANTI**

**NON UTILIZZA IMPIANTI**

RICHIESTA ESTENSIONE PER RESPONSABILITA' CIVILE

Sede legale

Sede operativa Via \_\_\_\_\_

Altre Sedi Operative Via \_\_\_\_\_

RICHIESTA AUTORIZZAZIONI SOMMINISTRAZIONI ALIMENTI E BEVANDE

Si

No

RICHIESTA ADESIONE A CONVENZIONE AGEVOLATA SIAE

Si

No

**ALLEGATI:**

ATTO COSTITUTIVO

STATUTO

DOCUMENTO PRESIDENTE

ATTRIBUZIONE C.F/P.I

SCELTA ENTE PREVALENTE

**SOLO PER A.S.D. e S.S.D.**

**DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI STATUTO EX ART 90 LEGGE 289/2002 ED EX DELIBERA DEL CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/07/2004 N.1273**

Si dichiara che nello Statuto sono indicati:

A) La denominazione;

B) L'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività; sportive dilettantistiche compresa l'attività didattica;

C) L'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione;

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;

E) le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e 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;

F) l'obbligo di redazione di rendiconti economici finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari;

G) le modalità di scioglimento dell'associazione;

H) l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento; 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 NSI.

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o associazioni sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima disciplina facente capo alla NSI

NETWORK SPORT ITALIA S.S.D. a r.l.

Sede operativa:

Piazza Cavalieri di Vittorio Veneto, 23 – 20090 Buccinasco MI

Internet: [www.networksportitalia.it](http://www.networksportitalia.it) e-mail: [amerigo@saggese.it](mailto:amerigo@saggese.it)

Chiede, per il tramite della NSI, l'iscrizione al REGISTRO NAZIONALE e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del DPR 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito al presente sodalizio richiedente.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (DLgs 196/2003) presta alla NSI Nazionale, Regionale, Provinciale e alla F.I.I.S il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa stessa, pubblicata sul sito internet [www.networksportitalia.it](http://www.networksportitalia.it) ed esposta presso la sede del Comitato

\_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA ASSOCIAZIONE/SOCIETA'**