

DOMANDA DI AFFILIAZIONE 2019/2020 AL SETTORE SPORT ELETTRONICI MSP

- Prima affiliazione**
- Rinnovo affiliazione**
- Rilascio nullaosta somministrazione (D.P.R. 235 del 04.04.2001)**

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente
dell'Associazione _____

Con Sede in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Sito internet _____ Cod.Fiscale _____

P.Iva _____

Dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto e le Direttive dell'Ente di Promozione Sportiva MSP e i regolamenti del Settore Sport Elettronici MSP, s'impegna altresì a non adire l'Autorità Giudiziaria per eventuali controversie, mentre si farà riferimento agli Organi di Giustizia Sportivi.

IL PRESIDENTE

CHIEDE

Con la presente domanda il Presidente si impegna a rispettare ed a far rispettare nell'ambito del proprio centro, lo Statuto, il Regolamento ed ogni altra norma emanata dall'Ente di Promozione Sportiva e dal Settore Sport Elettronici MSP:

_____ li _____

IL PRESIDENTE

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 su "La Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza spressamente il Settore Sport Elettronici MSP a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

IL PRESIDENTE

Per le nuove affiliazioni delle Associazioni/società dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- 1) Modulo di affiliazione compilato in maniera leggibile
- 2) Copia atto costitutivo e statuto registrato presso l'Agenzia delle Entrate
- 3) Copia del codice fiscale dell'Associazione attribuito dall'Agenzia delle Entrate
- 4) Copia di un documento di identità valido e leggibile del Presidente dell'Associazione

Per le riaffiliazioni delle Associazioni/società allegare allegati i seguenti documenti:

- 1) Modulo di affiliazione compilato in maniera leggibile
- 2) Copia eventuale verbale di modifica Consiglio Direttivo
- 3) Copia di un documento di identità valido e leggibile del Presidente dell'Associazione

CONSIGLIO DIRETTIVO Associazione in affiliazione

Qualifiche dei componenti del Consiglio Direttivo (necessari il Presidente più almeno due componenti):
 “Presidente, Vice-Presidente, Consigliere, Segretario, Tesoriere” tutti gli altri in qualità di “Membro”

Nome	Cognome		Qualifica	
Luogo di Nascita	Data di Nascita		C.F.	
Indirizzo	Comune	CAP	Prov.	Tel

Nome	Cognome		Qualifica	
Luogo di Nascita	Data di Nascita		C.F.	
Indirizzo	Comune	CAP	Prov.	Tel

Nome	Cognome		Qualifica	
Luogo di Nascita	Data di Nascita		C.F.	
Indirizzo	Comune	CAP	Prov.	Tel

Nome	Cognome		Qualifica	
Luogo di Nascita	Data di Nascita		C.F.	
Indirizzo	Comune	CAP	Prov.	Tel

Nome	Cognome		Qualifica	
Luogo di Nascita	Data di Nascita		C.F.	
Indirizzo	Comune	CAP	Prov.	Tel

IL PRESIDENTE

Estremi Atto Costitutivo Statuto

atto pubb.co scrit. privata scrit. privata autenticata scrit.privat dep.Uff.Entrate

data di costituzione : _____ Uff.del Registro di: _____

estremi di registrazione: _____

N.ro Reg. persone giuridiche: _____ Prefettura: _____ Regione: _____

N.ro Reg.Imprese: _____ Camera di Commercio: _____

se redatto da Notaio: Cognome Notaio _____ Nome Notaio _____

Distretto Notaio: _____ N.ro Ord.Rep.notarile _____

Se lo statuto è stato integrato ai sensi dell'art.90 della L.289 del 27/12/2002 e succ.modificazioni

Data di modifica:

Autorizzazione per effettuare la Registrazione della Società e/o Ass.Sportiva dilettantistica presso il registro nazionale delle Società Sportive del CONI

si no

Firma del Presidente (per esteso e leggibile): _____