

ANNO SOCIALE .....

## DOMANDA DI AFFILIAZIONE SOCI COLLETTIVI

Nuova

Rinnovo

Cod. affiliazione.....  
(indicare n° assegnato negli anni precedenti)

### L'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ:

denominata .....  
(se ASD - Associazione Sportiva Dilettantistica - deve essere specificato nella denominazione)  
con sede in .....  
cap..... comune ..... provincia .....  
tel. .... cell. .... fax .....  
sito web ..... e-mail .....  
recapito postale .....  
(indicarlo se diverso da quello della sede)  
codice fiscale ..... partita IVA .....

**CHIEDE DI ESSERE AFFILIATA ALL'UNIONE SPORTIVA ACLI, Ente di Promozione a carattere nazionale riconosciuto dal CONI.**

### DICHIARA:

**a) di conoscere e rispettare lo Statuto e i regolamenti dell'US ACLI;**

**b) che la sede della Società è:**

di proprietà  c/o Circolo Acli o altra struttura aclista  presso Parrocchia o altro ist. religioso .....  
altro (specificare) .....

**c) che la società svolge attività di mensa  non svolge attività di mensa**

**d) che la società svolge attività:**

monosportiva  polisportiva   
che le discipline sportive svolte in forma strutturata e/o continuativa sono:  
1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) ..... 6) .....  
e che le discipline sportive svolte in forma non strutturata e/o occasionale sono:  
1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) ..... 6) .....

**e) di essere affiliata con la sigla ACLI, US ACLI, presso le seguenti Federazioni del Coni e/o altri Enti di Promozione:**

(allegare documentazione)  
1) ..... 2) ..... 3) ..... 4) ..... 5) ..... 6) .....

**f) di essere stata fondata il ..... e di essere stata affiliata per la prima volta all'US ACLI il .....**  
(gg/mm/aa)

**g) di disporre dei seguenti impianti e strutture:**

| disciplina/n° campi | titolo d'uso | indirizzo |
|---------------------|--------------|-----------|
| 1) .....            |              |           |
| 2) .....            |              |           |
| 3) .....            |              |           |

**h) La Presidenza è così composta:**

| Cognome e Nome                           | Indirizzo | n° bollino integrativo US |
|--|-----------|---------------------------|
| Presidente (Rappresentante legale) ..... |           |                           |
| V. Presidente .....                      |           |                           |
| Segretario .....                         |           |                           |
| Amministr. ....                          |           |                           |
| Coord. Tec. ....                         |           |                           |
| Consigliere .....                        |           |                           |
| Consigliere .....                        |           |                           |

**i) i quadri tecnici (allenatori, medici, massaggiatori, istruttori, etc.) sono composti da:**

| Cognome e Nome | Indirizzo | n° bollino integrativo US | qualifica |
|----------------|-----------|---------------------------|-----------|
| 1) .....       |           |                           |           |
| 2) .....       |           |                           |           |
| 3) .....       |           |                           |           |
| 4) .....       |           |                           |           |

Si allega modulo del tesseramento (minimo 10 tesserati di cui almeno 3 adulti):

..... li .....

**IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ SPORTIVA**  
(timbro e firma)

**CAMPI OBBLIGATORI:**

Dati dell'Associazione e del Presidente/Rappresentante legale, tipo di attività svolta, data 1° affiliazione, nomi e n° tessera dirigenti tecnici.

Il sottoscritto .....  
Presidente dell'Associazione/Società .....  
Cod. fiscale .....

**DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che l'Associazione/Società** (per le ASD barrare l'opzione 2; per le altre barrare l'opzione 1):

1.  **è stata costituita ed opera in conformità con le norme stabilite dal codice civile artt. 36, 37, 38 e dal D.lgs 460/97 e che lo statuto è opportunamente registrato con atto pubblico o con scrittura privata autenticata o registrata**

data ..... Firma .....

2.  **è stata costituita ed opera in conformità con le norme stabilite dal codice civile artt. 36, 37, 38, dlgs 460/97 e dalla legge 289/2002 art.90, che lo statuto, predisposto a norma dell'art. 90 L. 289/2002 e L. 128/04, è opportunamente registrato con atto pubblico o con scrittura privata autenticata o registrata e che, nello specifico, ha assunto la natura giuridica di\*:**

- Associazione sportiva dilettantistica senza personalità giuridica
- Associazione sportiva dilettantistica con personalità giuridica
- Società sportiva dilettantistica costituita nella forma di capitali
- Cooperativa

data ..... Firma .....

**\* si ricorda che il riconoscimento ai fini sportivi delle ASD si completa con l'iscrizione al Registro delle Associazioni/Società sportive dilettantistiche istituito dal Coni**

**DICHIARA, inoltre di essere a conoscenza:**

delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e che, tenuto conto delle decisioni dei competenti organi dell'US ACLI in merito alla qualificazione delle attività "agonistiche" e "non agonistiche", ha provveduto/si impegna a sottoporre i propri iscritti praticanti agli accertamenti previsti e che conserva i relativi certificati di idoneità presso la propria sede;

del regolamento predisposto dai competenti organi del Coni e dell'US ACLI in materia di antidoping e ne applica le procedure;

delle coperture assicurative previste, delle procedure relative alla loro attivazione e di quelle da seguire in caso di infortunio e si impegna a permetterne la visione e ad informarne i propri associati al momento dell'iscrizione;

della normativa inerente la tutela della privacy (D.lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali) e si impegna al rispetto degli adempimenti e che ne derivano.

data ..... Firma .....

**Consenso**

Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento e rilevato che lo stesso è rispettoso dell'autorizzazione n. 3/2005 del Garante per la protezione dei dati personali, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili, in conformità con quanto illustrato nell'informativa allegata.

Data ..... Firma .....

**PARTE RISERVATA AL COMITATO PROVINCIALE US O ALL'ASSOCIAZIONE NAZIONALE PROPONENTE**

1. Il Comitato provinciale di ..... in data ..... visto lo statuto e la documentazione relativa, preso atto di quanto dichiarato nel presente modulo e verificata l'autenticità della firma del Presidente accetta la presente domanda di affiliazione

La Presidenza Provinciale  
(timbro e firma)

2. La Presidenza nazionale dell'Associazione nazionale ..... in data ..... visto lo statuto e la documentazione relativa, preso atto di quanto dichiarato nel presente modulo e verificata l'autenticità della firma del Presidente propone la presente domanda di affiliazione

La Presidenza  
(timbro e firma)

**PARTE RISERVATA ALLA PRESIDENZA NAZIONALE**

La presente domanda è stata ratificata in data .....  
cod. affiliazione attribuito alla società .....  
(necessario alle ASD per procedere all'iscrizione al Registro Coni)

La Presidenza Nazionale  
(timbro e firma)