



E.N.D.A.S.

RICHIESTA DI AFFILIAZIONE ED ISCRIZIONE REGISTRO CONI

A.S.D. – S.S.D.

ANNO 2019/2020

NUOVO RINNOVO

IL SOTTOSCRITTO

Nome* _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.()* il* _____

Residente a* _____ Prov. ()* _____

Indirizzo* _____ cap* _____

Cellulare* _____ e-mail* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

Indirizzo di spedizione (se diverso da quello indicato come residenza)

n.q. DI PRESIDENTE PRO - TEMPORE

CHIEDE L'AFFILIAZIONE AD E.N.D.A.S. PER L'ANNO 2019/2020

Dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna al rispetto dello Statuto e Regolamenti E.N.D.A.S. pubblicati sul sito www.endas.it e dall'ordinamento sportivo previsto dal C.O.N.I. e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate

DICHIARA

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE*

--

INDIRIZZO E SEDE LEGALE*	CAP*	COMUNE *	PROVINCIA *
--------------------------	------	----------	-------------

--	--	--	--

TELEFONO*	EMAIL*
-----------	--------

--	--

CODICE FISCALE *	LEGALE RAPPRESENTANTE*
------------------	------------------------

--	--

DATA COSTITUZIONE ASSOCIAZIONE*	DATA ADEGUAMENTO STATUTO* <small>costituzione antecedente al 27/12/2002</small>
---------------------------------	---

--	--

ESTREMI DI REGISTRAZIONE*

NUMERO*	SERIE*	DATA*	UFFICIO DI REGISTRO*
---------	--------	-------	----------------------

--	--	--	--

DISCIPLINE PRATICATE*

--	--

--	--

--	--

CHIEDE ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DEL C.O.N.I. 2.0*

SI NO

SVOLGIMENTO ATTIVITA' PER DISABILI (N. ____ TESSERATI DISABILI) *

SI NO

RICHIEDE LICENZA SOMMINISTRAZIONE BEVANDE E ALCOLICI

SI NO

RICHIEDE LICENZA MENSA ALIMENTARI

SI NO

L'ASSOCIAZIONE E' ISCRITTA INOLTRE AL REGISTRO _____



CONSIGLIO DIRETTIVO*

1. Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

2. Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

3. Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

VICE PRESIDENTE*

Nome _____ Cognome* _____

Nato/a a* _____ Prov.(____)* il* _____

Codice fiscale* _____ tessera* _____

IMPIANTI SPORTIVI UTILIZZATI

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO

USO

ESCLUSIVO

DENOMINAZIONE	INDIRIZZO	USO ESCLUSIVO

DICHIARA INOLTRE

LO STATUTO E' CONFORME AI REQUISITI EX ART. 90 L. 289/2002 E ss.mm. OVVERO PRESENTA LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:
 DENOMINAZIONE: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA/ASD O SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA/SSD.
 INDICAZIONE DELLA SEDE LEGALE E ASSENZA DI FINI DI LUCRO
 L'OGGETTO SOCIALE DEVE INDICARE CHE L'ORGANIZZAZIONE SVOLGE ATTIVITA' SPORTIVA DILETTANTISTICA E NO PROFIT.
 ELETTIVITA' DELLE CARICHE SOCIALI. DEVE ESSERE ATTRIBUITA LA RAPPRESENTANZA LEGALE DELL'ASSOCIAZIONE E DEFINITE LE
 NORME SULL'ORDINAMENTO INTERNO ISPIRATE A PRINCIPI DI DEMOCRAZIA E DI UGUAGLIANZA DI TUTTI GLI ASSOCIATI
 OBBLIGO DI DEVOLUZIONE AI FINI SPORTIVI DEL PATRIMONIO IN CASO DI SCIOGLIMENTO DELLE SOCIETA' E ASSOCIAZIONI
 GLI UTILI ED I PROVENTI DELLE ATTIVITA' NON POSSONO, IN NESSUN CASO, ESSERE DIVISI FRA GLI ASSOCIATI, ANCHE IN FORME
 INDIRETTE.
 MODALITA' DI SCIOGLIMENTO DELL'ASSOCIAZIONE. OBBLIGO DI REDAZIONE DI RENDICONTI ECONOMICO-FINANZIARI ED
 INDICAZIONE DELLE MODALITA' DI APPROVAZIONE DEGLI STESSI DA PARTE DEGLI ORGANI STATUTARI.

Data* _____

Firma Richiedente* _____

Si autorizza il consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento EU 679/2016 e succ. decreti attuativi, letta l'informativa pubblicata sul sito www.endas.it. Si assume la responsabilità per la gestione e accesso alla piattaforma del tesseramento e si garantisce un corretto utilizzo e veritiero inserimento dei dati secondo le disposizioni impartite da E.N.D.A.S. Si dichiara di aver adeguatamente informato sull'utilizzo dei dati, tutti i soci avendo fornito i moduli prestampati per la raccolta del consenso realizzati da E.N.D.A.S.

Data, _____

Firma per esplicito consenso* _____

Si allegano i seguenti documenti*

- 1) Copia del documento di identità del legale rappresentante in corso di validità;
- 2) Copia Atto Costitutivo registrato;
- 3) Copia Statuto registrato;

- 4) Verbale modifiche statutarie registrato presso l'Agenda Entrate (allegare solo se eseguite modifiche allo statuto);
- 5) Certificato attribuzione Codice Fiscale dell'associazione;
- 6) Numero Partita I.V.A. (solo se aperta posizione I.V.A)

***CAMPI OBBLIGATORI**

COMITATO E.N.D.A.S. _____