

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TESSERAMENTO ATLETI COMUNITARI ED EXTRACOMUNITARI

AL COMITATO REGIONALE
PER LE CATEGORIE ESO RAG CAD ALL

ALLA FIDAL NAZIONALE
PER LE CATEGORIE JUN PRO SEN
Area Organizzazione Sportiva - Gestione Associati
e-mail: tesseramento@fidal.it / fax: **06 89280669**

L'ATLETA

n. tessera (per atleti già tesserati) categoria
cognome
nome sesso M F
data di nascita (gg/mm/aaaa) luogo
telefono fisso telefono cellulare e-mail

cittadinanza ⇒ richiesta in corso di cittadinanza italiana (allegare copia)
⇒ impegno a richiedere la cittadinanza italiana (allegare "Mod. DS")

a norma dello Statuto, del R.O. e delle "Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti 2018"
chiede alla FIDAL l'**AUTORIZZAZIONE** al **TESSERAMENTO**

con la Società
codice - *indicazione obbligatoria* - denominazione sociale **2018**
per la stagione agonistica

con la sottoscrizione della presente domanda dichiara di:

- A) essere consapevole che in Italia vige il divieto di doppio tesseramento con altre Federazioni e società nazionali o straniere di atletica, a norma del Regolamento Organico.
- B) essere consapevole che il tesseramento di cittadini extracomunitari è possibile esclusivamente per i RESIDENTI in Italia in regola con le normative di ingresso e soggiorno, quindi in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalle Autorità competenti. I documenti di soggiorno per motivi turistici sono incompatibili ai fini del tesseramento.
- C) essere consapevole che la validità del tesseramento è sempre, e comunque, subordinata alla durata del permesso di soggiorno in Italia

documenti allegati:

(barrare la casella secondo il caso specifico)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno in corso di validità
(sono esclusi permessi turistici) | <input type="checkbox"/> dichiarazione di responsabilità (Mod. DR)
(art. 76 T.U. 445 28/12/2000) |
| <input type="checkbox"/> copia ricevuta di rinnovo permesso di soggiorno | <input type="checkbox"/> copia richiesta cittadinanza italiana |
| <input type="checkbox"/> copia iscrizione Istituto Scolastico legalmente riconosciuto
(extracomunitari eso-rag-cad-all) | <input type="checkbox"/> dichiarazione sost. di certificazione (Mod. DS)
acquisizione condizione "Italiano Equiparato" |

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità connesse all'attività istituzionale FIDAL: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; finalità di promozione dell'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale

data

firma del Legale Rappresentante della società

Si presta inoltre il consenso per l'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la FIDAL ha rapporti di natura contrattuale, in conformità a quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003

Presto il consenso

Non presto il consenso

firma dell'atleta _____

data _____