Modulo di affiliazione per l'anno 2027

F.A.S.I. Via Giovanni Battista Piranesi 46 - 20137 Milano

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti (*dati obbligatori), stampato, firmato, scannerizzato ed inoltrato a mezzo mail all'indirizzo **affiliazioni@federclimb.it**

ALLA F.A.S.I. FEDERAZIONE ARRAMPICATA SPORTIVA ITALIANA

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

*Denominazione completa dell'associazione/società sportiva dilettantistica

(specificare l'esatta denominazione della associazione o società sportiva così come risulta dalla più recente modifica statutaria)

*Indirizzo Sede Legale: c/o

*Via/piazza *N° *CAP

*Località *Prov

Indirizzo Sede Operativa: c/o

Via/piazza N° CAP

Località Prov

*Cod. Fisc. *Partita IVA

*E-mail

*PEC Obbligatoria

*Recapito telefonico fisso o cellulare

Recapito corrispondenza se diverso: c/o

Via/piazza N° CAP

Località Prov

*Impianto sportivo dove viene praticata prevalentemente l'attività:

Denominazione

Indirizzo

☐ Di proprietà

TIPOLOGIA ASSOCIAZIONE/SOCIETÀ

*Barrare una delle 3 opzioni:

☐ ANR (Ass. NON riconosciuta - costituita senza atto notarile e NON iscritta ai registri della Prefettura o della Regione)

☐ ASR (Ass. riconosciuta - costituita con atto notarile e iscritta ai registri della Prefettura o della Regione)

☐ SOC (Soc. di capitali senza fini di lucro - la sigla *s.r.l.* , *s.p.a.* o *soc. coop.* è inserita nella denominazione stessa della società)

*BARRARE UNA DELLE DUE OPZIONI: ☐ Monosportiva ☐ Polisportiva

*Codice attività:

☐ AD501 Para Climbing (Lead; Boulder; Speed)

☐ AD002 Su Roccia (Lead; Boulder)

☐ AD003 Su Strutture Artificiali (Lead; Boulder; Speed)

***IL LEGALE RAPPRESENTANTE** _____

***CODICE FISCALE** _____

***nato a** _____ ***il** _____

***Residente in via/piazza** _____ ***N°** _____ ***CAP** _____

***Località** _____ ***Prov** _____

***e-mail** _____ ***cellulare** _____

preso atto delle finalità statutarie della **Federazione Arrampicata Sportiva Italiana (F.A.S.I.)**, riconosciuta dal C.O.N.I. quale Federazione Sportiva Nazionale e dal C.I.P. quale Federazione Sportiva Paralimpica e allo scopo di ottenere l'affiliazione

DICHIARA

1. Che l'associazione/società è stata costituita con atto scritto e statuto redatti nel rispetto dell'art. 90 L. 289/2002 e che il vigente statuto sociale, redatto in conformità con il D. Lgs. 36/2021, prevede l'obbligo di conformarsi alle norme e alle direttive del CONI e del CIP, nonché allo Statuto e ai regolamenti della FASI;

2. Di accettare incondizionatamente il vincolo di giustizia sportiva previsto dallo Statuto Federale;

3. Che i propri organi amministrativi sono composti da soggetti per i quali non sussistono cause ostative alla carica (radiazioni dalla F.A.S.I. o da altre Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate o Organi riconosciuti dal C.O.N.I., provvedimenti di sospensione da ogni attività sportiva federale, condanne per delitti dolosi, inibizioni a ricoprire cariche pubbliche) né cause di incompatibilità come previste dal D. Lgs. 36/2021.

4. Di avere un **numero di tesserati non inferiore a quindici, di cui almeno quattro atelti agonisti, che saranno inseriti nel Gestionale FASI di tesseramento a cura della società stessa.**

SI IMPEGNA

5. A iscrivere l'associazione/società sportiva al ***Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche*** **entro 30 giorni dall'avvenuta affiliazione**;

6. A comunicare al Safeguarder Officer della Federazione gli adempimenti in materia di Safeguarding;

7. A trasmettere, in via telematica, entro il 31 gennaio dell'anno successivo, una dichiarazione all'ente affiliante riguardante l'aggiornamento dei dati ai sensi dell'articolo 6.3, d.lgs. 39/2021, l'aggiornamento degli amministratori in carica e ogni altra modifica intervenuta nell'anno precedente;

8. Al rispetto delle Norme e dei Regolamenti Federali che disciplinano la pratica dell'arrampicata sportiva amatoriale e agonistica in conformità con quanto previsto dall'art. 9 dello Statuto Federale;

9. A indicare i rappresentanti degli atleti e dei tecnici, ove esistenti, per l'Assemblea Nazionale F.A.S.I., come richiesto dall'art. 13 dello Statuto Federale;

10. **A tesserare alla F.A.S.I. tutti coloro che svolgono attività didattica nei corsi promossi dalla società e tenuti da Istruttori F.A.S.I.**;

11. A monitorare, per l'intero anno solare, la validità della certificazione medica (conservata presso gli archivi dell'associazione) che attesti l'idoneità alla pratica agonistica dei propri atleti (D.M. 18/02/1982), consapevole delle responsabilità penale e civile che gravano sul presidente e/o legale rappresentante dell'associazione in merito alla mancanza di detta certificazione;

12. A conoscere e fare rispettare dai propri atleti tutti le vigenti normative Antidoping.

CHIEDE

L'affiliazione per l'anno 2027 dell'associazione/società sportiva da lui rappresentata.

ALLEGA

- Atto Costitutivo;
- Statuto Sociale;
- Copia del documento d'identità del Legale Rappresentante;
- Verbale elettivo del Consiglio Direttivo in carica;
- (Solo per le Società Sportive Dilettantistiche - SSD) Visura camerale aggiornata.

COMUNICA

I nominativi delle cariche sociali interne all'associazione/società sportiva dilettantistica: (Minimo tre membri: Presidente, Vice Presidente e almeno un Consigliere - ad eccezione delle Società con Amministratore Unico)

* PRESIDENTE / AMMINISTRATORE UNICO

VICE PRESIDENTE

CONSIGLIERE RAPPRESENTANTE ATLETI (**)

CONSIGLIERE RAPPRESENTANTE TECNICI (**)

ALTRI CONSIGLIERI:

(**) Ove esistenti. Nel caso non vi siano o siano minorenni, l'associazione/società si impegna a comunicare i nominativi alla F.A.S.I. nel caso vengano eletti o raggiungano lspecificia età.
NOTA:
In merito ai rappresentanti degli atleti e dei tecnici si precisa che NON possono essere eletti alle suddette cariche soggetti diversi da quelli aventi i seguenti requisiti:
- Atleti: tutti gli atleti agonisti, maggiorenni e regolarmente tesserati, che abbiano partecipato a competizioni iscritte nei calendari federali.
- Tecnici: tutti i tecnici maggiorenni, tesserati, iscritti al ruolo degli allenatori, tracciatori, istruttori federali e sociali, che svolgono attività specificia.

Il nominativo del Medico Sociale
(figura prevista dall'art. 10 comma 1 lettera e dello Statuto Federale e definita all'art. 8 del Regolamento Sanitario)

* MEDICO SOCIALE

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI ANCHE SENSIBILI

Acquisita l'informativa (di seguito anche per brevità "informativa") di cui all'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 e i diritti ivi previsti.
Acquisita conoscenza che il titolare del trattamento è la Federazione Arrampicata Sportiva Italiana, con sede in Milano, Via Giovanni Battista Piranesi 46.

☑ Presto Consenso al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing Diretto della Federazione

☑ Presto Separato Consenso al trattamento mediante comunicazione a terzi dei dati personali per Finalità di Marketing

Dichiaro, altresì, di aver ricevuto ampia informativa sulle finalità e modalità del trattamento, ex art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 e sui diritti esercitabili nei confronti del titolare riportati sul sito federale al link: http://www.federclimb.it/privacy.html e laddove esistente del responsabile del trattamento, impegnandomi altresì a trattare e custodire i dati dei miei tesserati in conformità a quanto previsto dal predetto Regolamento UE n. 2016/679

DATA

FIRMA del Legale Rappresentante .....