

Domanda di: AFFILIAZIONE	Allo F.I.Te.T FEDERAZIONE ITALIANA TENNISTAVOLO Foro Italico Stadio Olimpico Curva Nord 00194 ROMA RM
---------------------------------	--

CODICE ALBO FEDERALE NUMERO: -)
(a cura della segreteria generale)

REGIONE:..... **PROVINCIA:**..... **CITTA':**.....
Il sottoscritto:.....
Nato a:.....(prov:) ilresidente e
domiciliato in C.A.P.....città.....
Prov:..... vian°.....
Tel:..... tfx.....cell.....

NELLA QUALITA' DI PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTANTE

della:..... **denominata:**.....
(annotare se: A.S., S.S., Polisportiva, S.Coop., S. Coop. arl, srl, spa ed esatta completa denominazione sociale come da atto costitutivo e statuto sociale)
cod.fisc.n°.....part.iva n°.....n° c.c.i.a.a.....
di.....reg.trib.din°.....costituita per atto notarile del
registrato ilal n°di rep.....iscritto all'albo delle associazioni di volontariato il
n°.....con sede sociale in:
C.A.P.....città.....
Prov:..... vian°.....
Indirizzo postale (presso o altro recapito particolare).....
C.A.P.....città.....
Prov:..... vian°.....
Tel:..... tfx.....cell.....

Presa visione delle norme regolamentari e statutarie della fitet che sin d'ora dichiara di conoscere ed accettare a tutti gli effetti di legge chiede l'ammissione dell'intestato sodalizio all'organico della fitet Federazione Italiana Tennistavolo .Dichiara che fino ad ulteriore successiva comunicazione il Consigli direttivo sociale è cosi' composto:

Presidente:.....
Nato a:.....(Prov.:.....) il.....
Residente a: C.A.P.....Città:.....(Prov.:.....)
Via:.....Tel.....

Vice Presidente:.....
nato a:.....(Prov.....) il:.....
residente a: C.A.P.:.....Città:.....(Prov:.....)
Via:.....Tel.....

Segretario:.....
nato a :.....(Prov.:.....) il :.....
Residente a : C.A.P.:.....Città:.....(Prov.:.....)
Via:.....Tel.....

Consigliere:.....
nato a :.....(Prov.:.....) il :.....
residente a : C.A.P.:.....Città:.....(Prov.:.....)
Via:.....Tel.....

Consigliere:.....
nato a:.....(Prov.....) il:.....
residente a: C.A.P.:.....Città:.....(Prov:.....)
Via :.....Tel.....

Consigliere:.....
nato a:.....(Prov.....) il:.....
residente a: C.A.P.:.....Città:.....Tel.....(Prov:.....)
Via :.....

Atleta:.....
nato a:.....(Prov.....) il:.....
residente a: C.A.P.:.....Città:.....(Prov:.....)
Via :.....Tel.....n.:

Tecnico:.....
nato a:.....(Prov.....) il:.....
residente a: C.A.P.:.....Città:.....(Prov:.....)
Via :.....Tel.....n.:.....

Da ora e fino a successiva comunicazione sono autorizzati alla firma in nome e per conto di questo sodalizio sportivo, oltre i presidente, i dirigenti, di seguito annotati,

- a) Sig in qualità di che firmerà: _____
b) Sig in qualità di che firmerà: _____

Il sottoscritto Presidente del Sodalizio dichiara di essere certo dell'identità personale; che le firme sono autentiche ed apposte in sua presenza e che i poteri conferiti sono conformi alle deliberazioni degli Organi Sociali.

....., li.....
(luogo e data)

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(apporre la firma per esteso ed il timbro sociale)

Il sottoscritto in qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'intestato Sodalizio, esprime il consenso previsto dagli artt.11 e 20 della L. 675/96

-al trattamento dei dati personali del sodalizio da parte della Fitet per le Sue finalità Istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio (anche all'estero) dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie di soggetti appartenenti agli Istituti Internazionali di Riferimento, ai quali la Fitet aderisce nel perseguimento dei Suoi Scopi Istituzionali; al CONI ed alle sue unità organiche Centrali e Territoriali; alle AA.PP. Statali; alle P.P.AA. ed EE.LL. Esprime, altresì, il consenso al trattamento dei dati personali, da parte di Società ed Enti che forniscano specifici servizi elaborativi ovvero svolgano attività funzionali alla Fitet. Consente agli Organi del CONI, delle PP.AA., degli EE.LL. e dello Stato, con i quali intercorrano rapporti e/o per le finalità di Legge, che i dati personali siano resi accessibili. Consente, inoltre, che il trattamento dei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi a quelli di altri soggetti, aventi identiche finalità Istituzionali alla Fitet.

- è a conoscenza ed acconsente ed autorizza, che, per effetto della gestione e pubblicizzazione/diffusione dei dati tecnico agonistici afferenti i campionati, a squadre ed individuali, a cui l'associazione sportiva è iscritta/ammessa, abbiano diffusione/elaborazione per via telematica << internet>> ed altre reti telematiche equipollenti.

- Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza:

- accettare il vincolo di giustizia ex art. 53 S.F., per se stesso ed a nome del Sodalizio.

- che gli atleti sono sottoposti alla visita di idoneità medico - sportiva agonistica secondo le disposizioni di Legge ed alle scadenze previste.

....., li.....
(luogo e data)

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(apporre il timbro sociale e la firma per esteso)

all.: attestazione versamento in conto corrente postale delle tasse federali
verbali e documentazioni

Spazio Riservato alla F.I.Te.T

Domanda accolta con delibera n..... del.....

Rinnovo accordato con decorrenza

Note ed eventuali prescrizioni:

IL SEGRETARIO GENERALE

Roma, li.....

la presente in originale per la Fitet; in fotocopia per la Società; in fotocopia per il C.R.; in fotocopia per il C.P.