

**CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE**Via Luigi Bodio 57 - 00191 Roma - Tel 06.3294807 - 06.3294702 - 06.3291853 fax 06.3292397 - www.csen.it - info@csen.it**DOMANDA DI AFFILIAZIONE**NUOVA RINNOVO COD. AFFILIAZIONE
(riservato alla sede centrale)

PROVENIENZA

- Com. Prov.
 Com. Reg.
 Altro

| | |
|---|---|
| DENOMINAZIONE | |
| ACRONIMO | |
| APPARTENENTE A GRUPPO SPORTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO POLISPORTIVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| E' COSTITUITA COME: (BARRARE UNA SOLA) | <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dil. con pers. Giuridica (Art. 90 - L. 289/2002) <input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 - L. 289/2002) |
| Codice Fiscale o Partita IVA: | Indirizzo sito WEB |
| Recapito per corrispondenza (presso) | |

IL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL

| | | | | | | | | |
|----------------------|---|-----------------|--|-----------------|--|------------------|--------------|--|
| Cognome | | | | Nome | | | | |
| Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | | | | Luogo di Nascita | | |
| Provincia di Nascita | | | | Codice Fiscale | | | | |
| Residenza - Via | | | | N° | | Comune | | |
| Provincia | | CAP | | Tel. Abitazione | | | Tel. Ufficio | |
| Cellulare | | | | E-mail | | | | |

CHIEDE L'AFFILIAZIONE CSEN ANNO

Il Sottoscritto dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna a rispettare quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti del CSEN consultabili sul sito www.csen.it e presso i Comitati CSEN e quanto previsto dall'ordinamento sportivo.
Chiede per il tramite del CSEN l'iscrizione al REGISTRO NAZIONALE ASD/SSD e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/200, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito all'associazione/società sportiva dilettantistica.

SEDE LEGALE

| | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|--|-----------|--|--------|--|----------|-----|-----|--|
| Via/Piazza | | | | N° | | Comune | | | CAP | | |
| Regione | | | | Provincia | | | | Località | | | |
| Presso | | | | E-mail | | | | Telefono | | Fax | |

DATI ATTO COSTITUTIVO

| Tipo Forma costituzionale | SCRITTURA PRIVATA | SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA | SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA | ATTO PUBBLICO |
|--------------------------------|-------------------|--|-------------------------------|---------------|
| Data Costituzione | | Nome/Cognome Notaio | Distretto Notaio | |
| N. Ordine e rep. Notarile | | Ufficio del registro di (ultimo statuto) | Estremi registrazione | |
| N. Registro persone giuridiche | | Numero reg. Imprese | Camera di Commercio | |

COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO

| Cognome | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | CARICA |
|---------|------|-------------------------|----------------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Cognome | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | QUALIFICA (CONI) |
|---------|------|-------------------------|----------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* qualora lo spazio per i tecnici non fosse sufficiente, è possibile allegare un ulteriore elenco

POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART. 90 LEGGE 289/2002 ED EX DEL. DEL CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/07/2004 N° 1273

DICHIARA ALTRESÌ:

che a far data dal _____ - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale:

- a) La denominazione; (art.);
 b) L'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa l'attività didattica (art.);
 c) L'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art.);
 d) L'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun

caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art.);

- e) Le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile (art.);
 f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di

approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art.);

- g) Le modalità di scioglimento dell'associazione (art.);
 h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni (art.);
 che - a far data dal _____ - nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI nonché allo Statuto ed ai regolamenti di CSEN.

Dati Amministratori

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o associazioni sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima federazione sportiva o disciplina associata se riconosciuto dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un ente di promozione sportiva.

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Discipline praticate con il CSEN: | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dati Impianti

| | | | |
|-----------------|--|-----------|-----|
| Nome Impianto | | Comune | |
| Indirizzo | | N° | CAP |
| Regione | | Provincia | |
| Nome Impianto 2 | | Comune | |
| Indirizzo | | N° | CAP |
| Regione | | Provincia | |

NON UTILIZZA IMPIANTI

| | | |
|-------------|------------|-------------|
| LUOGO | DATA | FIRMA |
|-------------|------------|-------------|

DOCUMENTI ALLEGATI

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE

TIPO _____ N° _____

RILASCIATO DA _____ DI _____ IN DATA _____ SCADE _____

INFORMATIVA CONI

COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto, letta l'Informativa pubblicata anche sul sito www.csen.it ed acquisite le informazioni fornite dal C.S.E.N., ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità da trattamento dei dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati nonché sui diritti di accesso ai suoi dati personali forniti con la facoltà di chiedere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione od apporsi all' invio di comunicazioni promozionali, presta il consenso al trattamento dei dati obbligatori all'esecuzione del servizio richiesto.

Firma