



Federazione Italiana Sport Equestri

Roma, 27 novembre 2019
MDP/ab Prot. n. 02133

Ai Presidenti degli Enti Affiliati e Aggregati FISE

E p.c.. Ai Comitati Regionali FISE

Oggetto: Campagna rinnovo affiliazioni/ aggregazioni anno 2020.

Gentile Presidente,

nel ringraziarTi per l'impegno, la passione e il tempo che dedichi alla promozione e alla pratica degli Sport Equestri vorrei fornirTi qualche informazione utile al rinnovo per l'anno 2020, con il quale puoi già procedere a partire da lunedì 2 dicembre 2019 e sino al **15 gennaio 2020**, effettuando la richiesta e il caricamento dei documenti nel tesseramento on – line, con la precisazione che il pagamento lo puoi effettuare anche successivamente, **e se preferisci anche in due rate.**

E' nostra intenzione che l'affiliazione alla Federazione Italiana Sport Equestri rappresenti oltre che la forma per svolgere lo sport equestre, anche un'opportunità significativa per ricevere servizi e vantaggi concreti, infatti fornire gli stessi è uno dei nostri impegni primari.

Nel 2019 la "famiglia" FISE ha affiliato ben 1.790 enti, tesserato oltre 39.050 cavalli e oltre 118.000 persone.

L'Affiliazione consente di godere dei **benefici fiscali** riconosciuti con l'iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni Sportive dilettantistiche.

Stiamo implementando la "sburocratizzazione" degli adempimenti e le attività "on line".

Già da questo anno, sono state introdotte ulteriori novità nelle iscrizioni temporanee **degli equidi al ruolo Federale.**

- L'iscrizione **temporanea** al ruolo Federale per i cavalli di qualsiasi origine al costo di 50 €, consente la partecipazione alle gare Fuori Classifica, valida per 60 gg.. In caso di iscrizione definitiva nell'anno solare la quota sarà imputata in acconto sull'iscrizione definitiva.
- Il rinnovo iscrizione temporanea al costo di **50 €**, per ulteriori 60 gg. rispetto alla prima, al ruolo Federale di cavalli di qualsiasi origine **consente la** partecipazione alle gare Fuori Classifica. In caso di iscrizione definitiva nell'anno solare la quota sarà imputata in acconto sull'iscrizione definitiva.

Ti ricordo che con l'affiliazione e l'accredito della Federazione presso **l'Istituto del Credito Sportivo** potrai **accedere a finanziamenti** fino a € 60.000,00 senza garanzie, per l'acquisto di attrezzatura (compresi cavalli per la Scuola) e per eseguire lavori di ristrutturazione. Per accedere alla richiesta puoi contattare il nostro ufficio affiliazioni all'indirizzo affiliazioni@fise.it.

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma
T. 06 83 66 841 F. 06 83 66 84 84 W. segreteria@fise.it

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

www.fise.it



Federazione Italiana Sport Equestri

Ogni ente affiliato gode inoltre di un'**apertura di credito sul carrello del sistema tesseramento on line** fino a € 200,00 per svolgere **con tempestività** le operazioni **di pagamento** senza necessità di preventivo versamento dell'importo.

Potrai procedere facilmente alle operazioni di rinnovo **affiliazione** attraverso la **procedura online**, che consente ai richiedenti di poter inoltrare richiesta e documenti allegati direttamente dal proprio PC.

I documenti essenziali da caricare in pdf nella scheda on line dell'Associazione sono:

- autocertificazione del legale rappresentante di assenza di provvedimenti disciplinari esecutivi 2020 e attestante la disponibilità giuridica esclusiva di un impianto sportivo valevole per l'intero anno solare per cui si richiede l'affiliazione, ricordandosi di allegare copia del documento di identità del legale Rappresentante in corso di validità;

In caso di intervenuti cambiamenti nella composizione del consiglio dell'ente affiliato, è necessario:

- caricare nella pagina on line dell'Associazione la scansione del Verbale di elezione.
 - se è stato modificato il Legale Rappresentante, oltre al verbale dovrà essere prodotto anche il certificato dell'Agenzia delle Entrate rilasciato all'atto della notifica di tali intervenute modifiche.
 - autocertificazione di assenza condanne per delitti dolosi di ciascuno dei componenti dell'Organo Sociale, completa dei documenti di identità dei componenti il Consiglio direttivo.
- Detti documenti dovranno essere trasmessi dall'Ente al Registro CONI (registro@coni.it).

Le autocertificazioni sono disponibili sul sito FISE <https://www.fise.it/federazione/affiliazioni.html>;

Ti ricordo che è indispensabile che nella scheda on line siano presenti anche i documenti di seguito riportati

- Statuto conforme a quanto previsto dall'art. 5.1.2 del Regolamento Generale FISE (un pdf unico).
- Atto Costitutivo (un pdf unico).
- Certificato di attribuzione del Codice Fiscale dell'Associazione/Società (un pdf unico).

Fiducioso di riaverTi come affiliato o aggregato anche per il 2020, ti confermo che i nostri Comitati Regionali, ai loro indirizzi, sono a Tua disposizione.

Per qualsiasi chiarimento puoi contattare i nostri esperti alla mail affiliazioni@fise.it (per i quesiti sulle procedure di rinnovo e/o l'iscrizione al Registro).

Cordiali saluti.

All.to 1:
Scheda tecnica per il rinnovo

Marco Di Paola

Viale Tiziano, 74 - 00196 Roma
T. 06 83 66 841 F. 06 83 66 84 84 W. segreteria@fise.it

P.I. 02151981004 C.F. 97015720580

www.fise.it

Campagna rinnovo Affiliazioni/Aggregazioni anno 2020

Le procedure di **rinnovo Affiliazione o Aggregazione** per l'anno 2020 non prevedono modifiche rispetto a quelle dello scorso anno.

Da lunedì 2 dicembre 2019 è possibile attivare la procedura per il rinnovo 2020 (anche riservandosi di pagare dal 1° al 15 gennaio) procedendo con il caricamento on line dei seguenti documenti:

- autocertificazione del legale rappresentante di assenza di provvedimenti disciplinari esecutivi 2020 e attestante la disponibilità giuridica esclusiva di un impianto sportivo valevole per l'intero anno solare per cui si richiede l'affiliazione, ricordandosi di allegare copia del documento di identità del legale Rappresentante in corso di validità;

In caso di intervenuti cambiamenti nella composizione del consiglio dell'ente affiliato, è necessario:

- caricare nella pagina on line dell'Associazione la scansione del Verbale di elezione.
- se è stato modificato il Legale Rappresentante, oltre al verbale dovrà essere prodotto anche il certificato dell'Agenzia delle Entrate rilasciato all'atto della notifica di tali intervenute modifiche.
- autocertificazione di assenza condanne per delitti dolosi di ciascuno dei componenti dell'Organo Sociale, completa dei documenti di identità dei componenti il Consiglio direttivo. Detti documenti dovranno essere trasmessi dall'Ente al Registro CONI (registro@coni.it).

Le autocertificazioni sono disponibili sul sito FISE

<https://www.fise.it/federazione/affiliazioni.html>;

I Comitati Regionali dovranno verificare che le documentazioni caricate nella scheda on line delle Associazioni siano quelle aggiornate. Verificano inoltre la rispondenza della griglia degli Organi e degli Istruttori a quanto comunicato dall'Ente.

Il pagamento della quota annuale di rinnovo, sia dell'affiliazione o aggregazione sia della/e abilitazione/i, può essere effettuato in una o due rate:

- dal 2 dicembre al 15 gennaio l'intera quota annuale (per gli enti che optano per il pagamento in un'unica rata)
- in alternativa il primo 50% della quota annuale dal 2 dicembre al 15 gennaio (per gli enti che abbiano optato il pagamento in due rate); entro il 15 maggio dovrà essere corrisposto il restante 50% della quota annuale.

Trascorsa la data del 15 gennaio non è più consentita la scelta di pagamento in due rate.

Il rinnovo attiva automaticamente il tesseramento del Presidente e di tutti i componenti del Consiglio Direttivo (esclusi i Rappresentanti di categoria).

Ove le procedure per il rinnovo dell'affiliazione/aggregazione non fossero regolarizzate entro il 30 aprile, cessa definitivamente il rapporto associativo.

QUOTE RINNOVO	
Rinnovo Affiliazione (che consente svolgimento attività ludico addestrativa)	€ 300,00
Abilitazione per una Disciplina Attività Agonistica	€ 100,00
Rinnovo Aggregazione	€ 150,00
Rinnovo Aggregazione Nazionale	€ 400,00
Tutte le eventuali Abilitazioni aggiuntive per altre Discipline Agonistiche (importo totale)	€ 50,00
Abilitazione sport equestri integrati e interventi assistiti con il cavallo (ex riabilitazione equestre)	ESENTE
Abilitazione cavalli F.I.S.E. in preparazione atletica e/o recupero psicofisica (ex cavalli a riposo)	ESENTE
Ogni ulteriore Sede Sportiva per Ente Affiliato	€ 150,00

Resta inteso che il costo massimo dell'affiliazione anche in presenza di diverse abilitazioni non può superare € 450,00.

Le autocertificazioni già presentate lo scorso anno devono essere conservate nella scheda dell'Associazione.

Evidenziamo inoltre che in via transitoria è consentito **fino al 2021 compreso**, a un istruttore di secondo livello di porre la firma quale istruttore di riferimento **per due enti affiliati**.

Ricordiamo altresì che il tesseramento dell'anno 2019 è valido fino al 17 febbraio 2020. Non si può iscrivere un tesserato a manifestazioni sportive in calendario oltre tale data, se il tesseramento non venga rinnovato per il 2020.

Da allegarsi alla richiesta di **prima affiliazione/agggregazione** o al **rinnovo annuale di affiliazione/agggregazione**

Spett.le F.I.S.E.
Federazione Italiana Sport Equestri
Viale Tiziano 74
00196 Roma RM
Pec

- **Autocertificazione del legale rappresentante provvedimenti disciplinari esecutivi emanati da Organi di Giustizia Sportiva che abbiano comportato la radiazione o la sospensione dall'attività agonistica e/o da cariche sociali e/o federali superiori ad un anno e di assenza di condanne per delitti dolosi** (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale)
- **Dichiarazione di responsabilità e consapevolezza in merito alle autorizzazioni amministrative necessarie per l'esercizio dell'impianto sportivo** (artt. 5.1.8 e 20.1.7 Regolamento Generale)
- **Autocertificazione di disponibilità giuridica dell'impianto** (art. 5.1.9 Regolamento Generale)
- **Autocertificazione della dotazione di cui dispone l'ente** (art. 5.1.11 Regolamento Generale)

Io sottoscritto _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____
in qualità di **legale rappresentante** dell'ente

-
- A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)
 - S.S.R.L. (Società Sportiva a Responsabilità Limitata)
 - altra forma giuridica se prevista dalla Legge dello Stato

avente sede legale in _____ via _____

n.° _____ cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in nome e per conto dell'ente sopra indicato che rappresento,

CHIEDO

- la prima affiliazione
- la prima aggregazione
- il rinnovo dell'affiliazione
- il rinnovo dell'aggregazione
- l'aggregazione nazionale

e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,
nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

a) la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

DICHIARO

b) di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6
Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

DICHIARO

c) di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazioni Sportive Nazionali o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

DICHIARO

d) di essere consapevole della responsabilità esclusiva dell'ente da me rappresentato relativamente all'ottenimento di tutte le autorizzazioni amministrative necessarie e all'ottemperanza delle normative comunali/regionali/nazionali in vigore e di ogni altro obbligo di legge conseguente all'attività svolta all'interno dell'ente medesimo (art. 5.1.8 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

ATTESTO

e) che l'ente da me rappresentato ha la disponibilità giuridica esclusiva dell'impianto sportivo sito in _____ via _____ n. _____ cap _____ e che tale disponibilità permarrà per l'intero anno _____ per cui si richiede l'affiliazione (art. 5.1.9 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

DICHIARO (1)

(1) in caso di prima affiliazione o in caso di rinnovo affiliazione se variata dotazione impianto

f) che la dotazione di cui dispone l'ente è la seguente (art. 5.1.11 Regolamento Generale):

- **impianti** (sommara descrizione dell'impianto o degli impianti con riferimento al/ai campo/i di addestramento, indicazione delle dimensioni, fondo, ecc.):

- **attrezzature** (sommara descrizione dei box o capannine disponibili, con indicazione del loro numero; attrezzature disponibili per l'esercizio dello sport nelle varie discipline – es. quali parco ostacoli, cavallo di legno, giochi per attività ludica, canestri, porte, ecc.):

- **cavalli/pony** (elenco nominativo di cavalli e pony stabilmente scuderizzati all'atto della presentazione della presente autodichiarazione, con identificativo di iscrizione al ruolo del cavallo atleta F.I.S.E. o in subordine ad altro ente o microchip):

1) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

2) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

3) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

4) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

5) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

6) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

7) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

8) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

9) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

10) nome cavallo/pony _____

n.° iscrizione o microchip _____

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

In forza di quanto sopra esposto relativamente alle dotazioni dell'ente di cui sono legale rappresentante, ai sensi dell'artt. 6 e segg. Regolamento Generale (1)

CHIEDO

- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Discipline Olimpiche: Concorso Completo, Dressage, Salto Ostacoli (art. 7 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Endurance (art. 8 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Attacchi (art. 9 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Volteggio (art. 10 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Reining (art. 11 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Paralimpica (art. 12 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Horse Ball (art. 13 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività sportiva agonistica Polo (art. 14 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione allo svolgimento delle attività di cui F.I.S.E. ai sensi dell'art. 1.2 Statuto Federale è competente a regolamentare l'attività non in via esclusiva (Cross Country, Monta da lavoro – Gimkane, Equitazione di Campagna, Turismo Equestre – Point to Point – Trekking e Orienteering, Equitazione Americana, Attività Equestri di Tradizione e Rassegna, Mounted Games) (artt. 15 e 16 Regolamento Generale) (1)
- Abilitazione per lo svolgimento attività di Interventi Assistiti con il cavallo e Sport Integrati in Equitazione (art. 17 Regolamento Generale) (2)
- Abilitazione per il progetto “Cavalli F.I.S.E. in preparazione atletica e/o recupero condizioni psico-fisiche” (art. 22 Regolamento Generale) (2)

(1) **Detta richiesta che può essere effettuata solamente da enti che richiedano o rinnovino l'affiliazione.**

(2) **Detta richiesta può essere effettuata da enti che richiedano o rinnovino l'affiliazione o l'aggregazione.**

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del legale rappresentante

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

Spett.le F.I.S.E.
Federazione Italiana Sport Equestri
Viale Tiziano 74
00196 Roma RM
Pec

**Autocertificazione di assenza condanne per delitti dolosi
dei componenti dell'Organo Sociale**

**Autocertificazione di assenza di condanne da Organi di Giustizia sportiva
che abbiano comportato la radiazione o la sospensione superiore ad 1 anno
dei componenti dell'Organo Sociale**

.....

Tutti i seguenti **CONSIGLIERI COMPONENTI DELL'ORGANO SOCIALE** dell'ente

- A.S.D. (Associazione Sportiva Dilettantistica)
- S.S.R.L. (Società Sportiva a Responsabilità Limitata)
- altra forma giuridica se prevista dalla Legge dello Stato

Codice fiscale _____ avente sede legale
in _____ via _____ n.° _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

Dichiarano e autocertificano quanto segue nella qualità sopra esposta.

1) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

lo sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del

28.12.2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazioni Sportive Nazionali o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del
28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6
Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

**di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo
complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o
incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da
Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI
o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale** (artt.
5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

oo

4) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



5) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI

o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

.....

6) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



7) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del
28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6
Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

**di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo
complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o
incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da
Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI
o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale** (artt.
5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

oo

8) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del **28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente



9) CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ C.F. _____ residente
in _____ via _____ n. _____
cap _____ mail _____
PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA
INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del
28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o
contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6
Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

D I C H I A R O

**di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo
complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o**

incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

.....

10)CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ C.F. _____ residente

in _____ via _____ n. _____

cap _____ mail _____

PEC _____ telefono _____

in qualità di **CONSIGLIERE COMPONENTE DELL'ORGANO SOCIALE DELL'ENTE SOPRA INDICATO**, e, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

D I C H I A R O

la correttezza e veridicità dei dati personali miei e dell'ente sopra indicati.

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a condanne per delitti dolosi (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

DICHIARO

di non essere stato assoggettato a radiazioni o a sospensioni per un periodo complessivamente superiore ad 1 anno dall'attività agonistica o da una carica o incarico Federale o sociale comminate da Federazione Sportiva Nazionale o da Disciplina Sportiva Associata o da Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI o da organi di Giustizia della F.I.S.E., come previsto dall'art. 4.4 Statuto Federale (artt. 5.1.7 e 20.1.6 Regolamento Generale).

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e acconsente al trattamento degli stessi ai sensi del Regolamento UE 2016/679. il quale la presente dichiarazione viene resa e che responsabile del trattamento è F.I.S.E..

Luogo e Data _____

Sottoscrizione del Componente Consigliere

Timbro ente

Allegata: copia documento d'identità in corso di validità

