



Mod CNSL1

# LIBERTAS IL SOTTOSCRITTO

DOMANDA DI:  PRIMA AFFILIAZIONE

RIAFFILIAZIONE

Codice Affiliazione:

Cognome	Nome			Data di Nascita		n°	
Comune di nascita	Prov.	CAP	Residente in Via/Piazza	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Prov.	Tel. abitazione	Cellulare
Comune	Prov.	CAP	Tel. ufficio	Tel. ufficio	Prov.	Tel.	Fax
E-mail	Codice Fiscale			E-mail			

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE L'AFFILIAZIONE AL CENTRO NAZIONALE SPORTIVO LIBERTAS PER IL PERIODO:  
 ANNO SPORTIVO 2019/2020 (01/09-31/12/2019 - 01/01-31/08/2020)  ANNO SOLARE 2020 (01/01/2020-31/12/2020)  
 ED IL TESSERAMENTO PER:  STESSO PERIODO DELL'AFFILIAZIONE  365 GIORNI

Denominazione	Partita I.V.A.	Appartenente a Gruppo Sportivo		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Sezione di Polisportiva	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Codice Fiscale	n°		CAP	Località	E-mail	Provincia
Sede legale in Via/Piazza	Prov.	Tel.	Fax	Via/Piazza	E-mail	CAP
Comune	Prov.	Tel.	Fax	Via/Piazza	E-mail	Provincia
Indirizzo corrispondenza (solo se diverso dalla sede legale): presso						
Comune	Prov.	Tel.	Fax	Via/Piazza	E-mail	Provincia
Comune	Prov.	Tel.	Fax	Via/Piazza	E-mail	Provincia
Natura giuridica:	<input type="checkbox"/> Associazione SENZA personalità giuridica		Società di capitali:		<input type="checkbox"/> SPA <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> altro	
<input type="checkbox"/> Associazione CON personalità giuridica						
Discipline praticate con il CNS Libertas						

quale:  Associazione/Società Sportiva Dilettantistica  Associazione di Promozione Sociale  ONLUS  Altro

Componenti il Consiglio Direttivo: Cognome e Nome	M/F	Data e luogo di nascita	Via e n°	Comune (PV)	e-mail	Telefono
Presidente/Amministratore						
Vice Presidente						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						
Consigliere						

Allegati:  Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto in vigore  Verbale di elezione del Consiglio Direttivo  Informativa riferita all'associazione ai sensi dell'art.13 Reg.to UE n.679/2016 del CNS Libertas  
 Fotocopia documento di identità del Legale Rappresentante: Tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
**ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFILIAZIONE.** Il sottoscritto, Presidente dell'associazione sopraindicata, chiede l'affiliazione al Centro Nazionale Sportivo Libertas e dichiara di accettare lo statuto, il regolamento, le normative del CONI e tutte le normative emanate dai predetti, e di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata dal C.N.S.Libertas, che porterà a conoscenza di tutti gli associati. Dichiaro inoltre che tutti gli associati sono in possesso di idonea certificazione medica per l'attività sportiva praticata e che gli stessi hanno sottoscritto il modulo di richiesta di tesseramento e hanno aderito a quanto previsto dalla nota informativa predisposta ai sensi dell'art.13 del Reg.to UE n.679/2016 riportata sul retro (o allegata) della domanda di tesseramento, letta da ogni interessato, che ha espresso il proprio parere.

LUOGO: ..... Data: .....

Centro Provinciale o Comunale di \_\_\_\_\_ Il Presidente Provinciale

Al Centro Nazionale Sportivo Libertas: **Parere favorevole per l'affiliazione o riaffiliazione**

rilasciato in data \_\_\_\_\_ Il Presidente Provinciale

La presente domanda è stata inviata in data odierna al Centro Regionale

Il Centro Nazionale Sportivo Libertas accetta l'affiliazione o riaffiliazione

Roma \_\_\_\_\_ Il Presidente Nazionale Luigi Musacchia

Firma: .....

**IL SOTTOSCRITTO CHIEDE INOLTRE, PER IL TRAMITE DEL C.N.S. LIBERTAS, L'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ASSOCIAZIONI E SOCIETÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE** ed all'uppo, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA** quanto segue in merito all'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica:

**DATI ATTO COSTITUTIVO/STATUTO**

• **Data di costituzione** \_\_\_\_\_

**Data di registrazione atto** \_\_\_\_\_

• **Forma di costituzione:**  scrittura privata

atto pubblico

<b>Notaio: Cognome e Nome</b>	<b>Distretto Notaio</b>	<b>N. ordine e repertorio notarile</b>

<b>Data di approvazione</b>	<b>Ufficio del Registro di:</b>	<b>Estremi e data di registrazione</b>

• **Statuto Vigente registrato**

<b>N. Registro Persone Giuridiche</b>	<b>N. Registro delle Imprese</b>	<b>Camera di Commercio</b>

• **Altri dati (eventuali)**

• **POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART.90 LEGGE 282/2002 ED EX DELIBERA DI CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/07/2004 N.1273**

**Il sottoscritto dichiara altresì:** che nello Statuto vigente, di cui sopra sono riportati gli estremi di registrazione, sono espressamente previsti, oltre la sede legale:

- a) La denominazione, che include il termine "... Dilettantistica".
- b) L'oggetto sociale, con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa attività didattica.
- c) L'attribuzione della rappresentanza legale.
- 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.
- 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.
- f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari.
- g) Le modalità di scioglimento dell'associazione.
- h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni.
- i) Che 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 del CNS Libertas.

• **AMMINISTRATORI**

Il sottoscritto dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre associazioni o società sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima Federazione Sportiva o Disciplina Associata se riconosciuta dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un Ente di promozione sportiva.

Luogo:..... Data:.....

Firma:.....

• **IMPIANTI UTILIZZATI**

Nome impianto	Comune	Indirizzo	N°
CAP	Comune	Indirizzo	Prov.
Nome impianto 2	Comune	Indirizzo	N°
CAP	Comune	Indirizzo	Prov.

• **DOCUMENTI ALLEGATI**

Informativa CONI     Dichiarazione di unico Ente di affiliazione    Luogo:..... Data:.....    Firma:.....