



MOD. A

Sez A

Il Mod. A è composto dalle Sezioni: Sez.A - Sez.B - Sez.C. - Sez.D - Sez.Vicepresidente - Sez.Consiglieri

La presente domanda potrà essere accolta solo se completa di tutte le sezioni debitamente compilate

**DOMANDA DI
PRIMA:****AFFILIAZIONE****CON** iscrizione obbligatoria al Registro delle Società

per partecipare all'attività agonistica, promozionale ed amatoriale.

ADESIONE**SENZA** iscrizione al Registro delle Società

per partecipare alla sola attività promozionale e amatoriale

Per la domanda di **Affiliazione** devono essere compilate obbligatoriamente tutte le voci catalogate **A** e **B**Per la domanda di **Adesione** devono essere compilate obbligatoriamente tutte le voci catalogate **A**La compilazione delle voci catalogate **C** è facoltativa per tutti

	Nome Campo	Descrizione Campo	Note
Dati generali della società	Denominazione		A La denominazione deve essere scritta per esteso, senza abbreviazioni, e nella stessa deve essere presente il termine "dilettantistica" oppure "dilettantistico"
	Polisportiva		A Indicare SI (se trattasi di polisportiva) o NO (se non trattasi di polisportiva)
	Indirizzo sito web		C
	Indirizzo e-mail		A
	Indirizzo PEC		B
	Coordinate bancarie		C Indicare l'IBAN solo se il conto corrente è intestato alla società
	Codice fiscale		A
	Partita IVA		A Obbligatorio solo se alla successiva voce "Tipo associazione" viene indicato SRL, SPA
	Tipo associazione		A ANR = ass. sport. senza personalità giuridica ASR = ass. sport. con personalità giuridica SRL, SPA = soc. di capitali COP = soc cooperative
	Data costituzione		A Indicare la data originaria di costituzione della società
	Estremi registrazione Atto costitutivo		A
	Data registrazione Atto Costitutivo		A
	Estremi registrazione Statuto		A
	Data registrazione Statuto		A
Impianto di giuoco	Denominazione		B
	Indirizzo		B
	Città		B
	Cap		B

Timbro
obbligatorio della
Società

Firma obbligatoria del Presidente

MOD. A
Sez C

Denominazione

Riportare la denominazione indicata nella Sez.A

Recapito telefonia mobile	Io sottoscritto, Presidente della Società, comunico che il recapito di telefonia mobile della stessa, che verrà utilizzato dalla F.I.G.H. per comunicazioni urgenti con l'invio di SMS, è il seguente (se l'intestatario è diverso dal Presidente, deve essere comunque persona tesserata alla FIGH):		
	N° telefonia mobile		A
	Intestatario utenza		A
Dichiara altresì di essere consapevole che eventuali malfunzionamenti del sistema di trasmissione SMS non possono in alcun modo essere attribuiti alla F.I.G.H., in quanto non direttamente ad essa addebitabili.			

Timbro
obbligatorio della
SocietàFirma obbligatoria del Presidente o dell'intestatario
dell'utenza se diverso dal Presidente



MOD. A
Sez D

Denominazione	
---------------	--

e-mail (federale)	Io sottoscritto Presidente della Società , presa visione delle condizioni per la richiesta di attivazione per l'abilitazione all'accesso ai servizi di corrispondenza on-line tra l'affiliato e la Federazione Italiana Giuoco Handball erogati tramite il sito Internet www.figh.it e della richiesta di attivazione di un account di posta elettronica @figh.it, pubblicate sul sito web federale www.figh.it , richiedo l'attivazione dei suddetti servizi e comunico che il recapito di posta elettronica al quale dovranno essere inviati i parametri di configurazione necessari, è il seguente:		
	indirizzo e-mail		A

posta elettronica certificata (PEC)	Dati Obbligatori Solo per Società Affiliate		A
	Io sottoscritto Presidente della Società dichiaro:		
	<ul style="list-style-type: none"> - di prendere atto che la Federazione Italiana Giuoco Handball provvederà ad assegnare alla società un account di posta elettronica certificata (PEC) (Solo per Società Affiliate) - che la suddetta PEC dovrà essere utilizzata in via esclusiva per le sole attività previste dal Regolamento di Giustizia e Disciplina della FIGH - che non è consentito, ad alcun titolo, utilizzare tale PEC per diverse comunicazioni, anche se rivolte alla FIGH, per le quali è ammesso l'esclusivo utilizzo della e-mail federale assegnata dalla FIGH e dell'area riservata sul Internet www.figh.it, secondo le disposizioni annualmente emanate per il tramite del Vademecum - di essere consapevole che, in caso di mie dimissioni dalla carica di Presidente, la FIGH provvederà automaticamente alla revoca delle credenziali di accesso alla PEC in mio possesso - di essere consapevole che in nessun caso la FIGH potrà essere ritenuta responsabile per eventuali utilizzi non conformi a quelli per i quali la PEC viene attivata, manlevando espressamente a tal fine la FIGH da qualsivoglia pregiudizio e/o richiesta di risarcimento, da chiunque promossa in ragione di un utilizzo della PEC non conforme a quanto previsto 		
	comunico che i recapiti di posta elettronica e di telefonia cellulare ai quali dovranno essere inviati i parametri di configurazione necessari, sono i seguenti:		
	indirizzo e-mail		Telefono (cellulare)

Allego altresì un documento personale di identità in corso di validità (carta identità o passaporto) e **comunico i seguenti estremi del documento:**

Tipo documento		Numero documento	
Data scadenza			

Privacy FIGH Affiliato - Aderente

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali - GDPR) si informa che i dati della Società richiedente l'affiliazione/adesione e della persona fisica che la rappresenta in qualità di Presidente tenuto a richiedere l'affiliazione/adesione (inclusi i dati relativi alle utenze telefoniche indicate) saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione all'affiliazione federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è necessario per consentire alla Federazione di autorizzare l'affiliazione/adesione, l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti determinerà l'impossibilità per la Federazione di affiliare i richiedenti. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball (F.I.G.H) con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord), è possibile inoltre inviare una e-mail a privacy@figh.it, per richiedere informazioni o esercitare i propri diritti. In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal paragrafo 6 dell'Informativa il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it, sezione privacy - Informativa "Affiliati FIGH". Si informa inoltre che la federazione ha provveduto a nominare un DPO contattabile al seguente indirizzo email: dpo@figh.it.

Io sottoscritto/a, legale rappresentante dotato dei necessari poteri, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale "Affiliati FIGH" sul sito web federale www.figh.it, in nome e per conto della società, dichiaro:

Di aver preso visione dell'informativa "Affiliati FIGH" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016, la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH (www.figh.it) - L'eventuale mancata presa visione dell'informativa comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di affiliazione/Adesione e di procedere al trattamento dei dati - **SI** **NO**

Conferma Necessaria.

Di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a n) e p) dell'informativa sopra richiamata. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di affiliazione/adesione e di procedere al trattamento dei dati - Base giuridica del trattamento: Contratto - **Conferma Necessaria** **SI** **NO**

Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto o) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - **Consenso Facoltativo** **SI** **NO**

Privacy FIGH Presidente

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali - GDPR) si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarli determinerà l'impossibilità per la FIGH di tesserare i richiedenti. La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione degli obblighi contrattuali discendenti dal tesseramento. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal paragrafo 6 dell'Informativa "Tesserati" il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it. Al fine di esercitare i propri diritti o chiedere ulteriori informazioni, può scrivere una mail a privacy@figh.it o contattare il DPO, debitamente nominato all'indirizzo mail DPO@figh.it.

Io sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa "Tesserati" integrale sul sito web federale www.figh.it, dichiaro:

Di aver preso visione dell'informativa "Tesserati" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH (www.figh.it) - L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - **Conferma Necessaria.** **SI** **NO**

Di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) e q) dell'informativa sopra richiamata. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - **Conferma Necessaria** **SI** **NO**

Di prestare il consenso e autorizzare il Titolare al trattamento dei miei dati particolari che potrebbero rendersi necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) dell'informativa sopra richiamata. - **Consenso Necessario** **SI** **NO**

Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto p) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - **Consenso Facoltativo** **SI** **NO**

Timbro
obbligatorio della
Società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
(firma autografa obbligatoria)

_____ (luogo e data)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA F.I.G.H.

LA DOMANDA E' STATA ACCOLTA IL	SOCIETA'	REGIONE	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>



MOD. A
Sez Vicepresidente

Denominazione _____
Riportare la denominazione indicata nella Sez.A

Dati Vicepresidente	Nome		A	
	Cognome		A	
	E-mail		C	
	Sesso		A	
	Data Nascita		A	
	Luogo Nascita		A	Se nato all'estero indicare la nazione
	Provincia Nascita		A	Sigla (Se nato all'estero Indicare EE)
	Nazionalità		A	
	Codice Fiscale	_____	A	
	Indirizzo residenza		A	
	c/o		C	
	Cap		A	
	Comune		A	
	Località		C	
	Provincia		A	Sigla
	Telefono abitazione		A	Indicare almeno uno dei tre recapiti telefonici
Telefono ufficio				
Cellulare				

Privacy	<p>Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR) si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarli determinerà l'impossibilità per la FIGH di tesserare i richiedenti. La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione degli obblighi contrattuali discendenti dal tesseramento. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal paragrafo 6 dell'Informativa "Tesserati" il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it. Al fine di esercitare i propri diritti o chiedere ulteriori informazioni, può scrivere una mail a privacy@figh.it o contattare il DPO, debitamente nominato all'indirizzo mail DPO@figh.it.</p>		
	<p>Io sottoscritto/a: a) soggetto richiedente il tesseramento; b) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile); acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa "Tesserati" integrale sul sito web federale www.figh.it, dichiaro di:</p>		
	<p>Aver preso visione dell'informativa "Tesserati" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH (www.figh.it) - L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - Conferma Necessaria.</p>	SI	NO
	<p>Di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) e q) dell'informativa sopra richiamata. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - Conferma Necessaria</p>	SI	NO
	<p>Presto il consenso e autorizzo il Titolare al trattamento dei miei dati particolari che potrebbero rendersi necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) dell'informativa sopra richiamata. - Consenso Necessario</p>	SI	NO
<p>Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto p) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - Consenso Facoltativo</p>	SI	NO	
<p>Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale), di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale, di non essere stato componente di un organo direttivo di società cessata ai sensi dell'Art. 21 lettere d) - g) del regolamento organico. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottoscrive il tesseramento.</p>			

_____ Firma obbligatoria del Tesserato

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica e di allenamento. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, che viene conservata agli atti della Società secondo le vigenti disposizioni di legge. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER I COMUNITARI - Io sottoscritto Presidente della Società, sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci, confermo di avere richiesto ed ottenuto, da parte delle autorità competenti, il rilascio delle autorizzazioni e relative certificazioni in materia di immigrazione, ai sensi della normativa vigente.

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER GLI EXTRACOMUNITARI - Io sottoscritto Presidente della Società, allego al presente modulo copia del permesso di soggiorno (validità almeno fino al 30 giugno successivo alla data della presente), ovvero certificato sostitutivo provvisorio rilasciato dall'Autorità competente. Dichiaro di essere a conoscenza che in quest'ultimo caso il tesseramento verrà rilasciato, in forma provvisoria, con validità limitata, coincidente con quella indicata dalla competente Autorità.

Riservato alla FIGH
Data Validità _____

_____ (Data)

Timbro obbligatorio della Società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
(firma autografa obbligatoria)



MOD. A
Sez Consiglieri

Duplicare la presente sezione e compilarne una per ogni membro del consiglio

Denominazione

Riportare la denominazione indicata nella Sez.A

Dati Consigliere	Nome		A	
	Cognome		A	
	E-mail		C	
	Sesso		A	
	Data Nascita		A	
	Luogo Nascita		A	Se nato all'estero indicare la nazione
	Provincia Nascita		A	Sigla (Se nato all'estero Indicare EE)
	Nazionalità		A	
	Codice Fiscale		A	
	Indirizzo residenza		A	
	c/o		C	
	Cap		A	
	Comune		A	
	Località		C	
	Provincia		A	Sigla
Telefono abitazione		A	Indicare almeno uno dei tre recapiti telefonici	
Telefono ufficio				
Cellulare				

Privacy	<p>Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali – GDPR) si informa che i dati del soggetto richiedente il tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarli determinerà l'impossibilità per la FIGH di tesserare i richiedenti. La base giuridica del trattamento è costituita dall'esecuzione degli obblighi contrattuali discendenti dal tesseramento. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Stadio Olimpico (Curva Nord). In ogni momento l'interessato può esercitare i diritti previsti dal paragrafo 6 dell'Informativa "Tesserati" il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it. Al fine di esercitare i propri diritti o chiedere ulteriori informazioni, può scrivere una mail a privacy@figh.it o contattare il DPO, debitamente nominato all'indirizzo mail DPO@figh.it.</p>		
	<p>Io sottoscritto/a: a) soggetto richiedente il tesseramento; b) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile); acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa "Tesserati" integrale sul sito web federale www.figh.it, dichiaro di:</p>		
	Aver preso visione dell'informativa "Tesserati" per il trattamento dei dati ex art. 13 del Regolamento UE 679/2016 la cui versione estesa è reperibile sul sito FIGH (www.figh.it) - L'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - Conferma Necessaria.	SI	NO
	Di aver liberamento fornito i dati personali relativamente ai trattamenti che si rendono necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) e q) dell'informativa sopra richiamata. L'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti comporterà l'impossibilità per la Federazione di completare la procedura di registrazione del presente modulo e di procedere al trattamento dei dati - Conferma Necessaria	SI	NO
	Presto il consenso e autorizzo il Titolare al trattamento dei miei dati particolari che potrebbero rendersi necessari per l'esercizio e nell'ambito delle finalità istituzionali della Federazione Handball, di cui ai punti da a) a o) dell'informativa sopra richiamata. - Consenso Necessario	SI	NO
Di prestare il proprio consenso, in favore della Federazione Handball, per le finalità di marketing, commerciali, promozionali e pubblicitarie di cui al punto p) dell'informativa privacy. L'eventuale rifiuto del consenso di questo punto non pregiudicherà il trattamento alle finalità istituzionali della Federazione Handball di cui al punto precedente - Consenso Facoltativo	SI	NO	
<p>Con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti federali. In particolare dichiaro di conoscere ed accettare che la FIGH svolge la propria attività a livello dilettantistico (art. 1 Statuto Federale), di conoscere ed accettare incondizionatamente quanto previsto dagli art. 54 e 55 dello statuto federale, di non essere stato componente di un organo direttivo di società cessata ai sensi dell'Art. 21 lettere d) - g) del regolamento organico. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero. Dichiaro altresì di eleggere domicilio presso la Sede Sociale dell'affiliato per il quale sottoscrive il tesseramento.</p>			

Firma obbligatoria del Tesserato

Io sottoscritto, Presidente della Società, con la firma apposta in calce al presente modulo dichiaro di essere a conoscenza che il tesseramento non costituisce condizione sufficiente per la pratica dell'attività agonistica e di allenamento. Dichiaro altresì che il tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, che viene conservata agli atti della Società secondo le vigenti disposizioni di legge. Consapevole della responsabilità per affermazioni mendaci dichiaro che tutti i contenuti del presente modulo corrispondono al vero

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER I COMUNITARI - Io sottoscritto Presidente della Società, sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nel caso di dichiarazioni mendaci, confermo di avere richiesto ed ottenuto, da parte delle autorità competenti, il rilascio delle autorizzazioni e relative certificazioni in materia di immigrazione, ai sensi della normativa vigente.

DICHIARAZIONE INTEGRATIVA PER GLI EXTRACOMUNITARI - Io sottoscritto Presidente della Società, allego al presente modulo copia del permesso di soggiorno (validità almeno fino al 30 giugno successivo alla data della presente), ovvero certificato sostitutivo provvisorio rilasciato dall'Autorità competente. Dichiaro di essere a conoscenza che in quest'ultimo caso il tesseramento verrà rilasciato, in forma provvisoria, con validità limitata, coincidente con quella indicata dalla competente Autorità.

Riservato alla FIGH

Data Validità _____

(Data)

Timbro obbligatorio
della Società

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

(firma autografa obbligatoria)