



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
	Impianto di giuoco	Estremi registrazione Statuto	
Data registrazione Statuto			A
Denominazione			B
Indirizzo			B
Città		B	
Cap		B	

Timbro
obbligatorio della
Società

Firma obbligatoria del Presidente

MOD. A
Sez B

Denominazione

Riportare la denominazione indicata nella Sez.A

Nome Campo		Descrizione Campo	Note
Sede legale	Indirizzo		A
	c/o		A
	Cap		A
	Comune		A
	Località		C
	Provincia		A Sigla
	Regione		A
	Telefono		A
	Telefono 2		C
Recapito postale	Indirizzo		A
	c/o		A
	Cap		A
	Comune		A
	Località		C
	Provincia		A Sigla
	Regione		A
	Telefono Fisso		A
	Cellulare		A Indicare almeno uno dei due recapiti telefonici
Domicilio fiscale	Indirizzo		C
	c/o		C
	Cap		C
	Comune		C
	Località		C
	Provincia		C Sigla
	Regione		C
Dati legale rappresentante	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	<input type="text"/>	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			

Timbro
obbligatorio della
Società

Firma obbligatoria del Presidente

MOD. A
Sez C

Denominazione

Riportare la denominazione indicata nella Sez.A

Privacy FIGH	<p>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 e della persona fisica che la rappresenta in qualità di Presidente tenuto a richiedere l'affiliazione (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 consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare l'affiliazione, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la Federazione di affiliare i richiedenti. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. La Federazione potrà procedere dietro consenso (facoltativo) alla diffusione tramite il sito web ufficiale dei dati relativi alle utenze indicate ed al nominativo che ne è titolare. 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 il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it.</p>		
	<p>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 sul sito web federale www.figh.it, in nome e per conto della società:</p>		
	<p>presto il consenso al trattamento dei dati personali dell'affiliato per i trattamenti specificati nel presente modulo e per le finalità esplicitate nell'informativa integrale alle lettere da (l) a (n);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso facoltativo al trattamento dei dati personali dell'affiliato per gli eventuali trattamenti per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (o);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso al trattamento rappresentato dalla comunicazione e/o dalla diffusione dei dati personali dell'affiliato per i trattamenti specificati nell'informativa integrale alle lettere da (a) a (n) e al paragrafo 5);</p>	SI	NO
<p>presto il consenso facoltativo al trattamento rappresentato dalla comunicazione e/o dalla diffusione dei dati personali dell'affiliato per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (o).</p>	SI	NO	

Privacy CONI	<p>In riferimento al Reg. UE 2016/679 si informa che i dati personali forniti alla CONI Servizi S.p.A. - per il tramite della FIGH - in relazione alla procedura di iscrizione al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche istituito dal Consiglio Nazionale del Comitato Olimpico Nazionale (CONI) con provvedimento n° 1288/2002 ed assimilato all'elenco delle associazioni e società sportive dilettantistiche di cui all'articolo 7 comma 2 della Legge n° 186/04. saranno oggetto di trattamento nel rispetto della legge.</p>		
	<p>Acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679, l'interessato presta il suo consenso al trattamento e diffusione dei dati personali per le finalità specificate ai punti 1.1, 1.2 ed 1.3 della presente informativa (occorre verificare se tali punti relativi alla privacy CONI sono stati cambiati)</p>	SI	NO
	<p>Acquisite le informazioni fornite ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE 2016/679, l'interessato presta altresì il suo consenso al trattamento e diffusione dei dati personali per le finalità specificate al punto 1.4. della presente informativa (occorre verificare se tali punti relativi alla privacy CONI non sono stati cambiati)</p>	SI	NO

Recapito telefonia mobile	<p>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 oltre che per i risultati, ove previsto, è il seguente:</p>		
	N° telefonia mobile	A	
	Intestatario utenza	A	
	<p>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.</p>		
	<p>Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 si informa che i dati relativi all'utenza indicata ed al nominativo che ne è titolare saranno utilizzati per facilitare l'organizzazione e la gestione delle competizioni e degli eventi sportivi a qualsiasi livello territoriale o federale (incluso l'invio dei risultati sportivi ove previsto) e per la gestione di eventuali urgenze relative – a titolo esemplificativo e non esaustivo - alle competizioni sportive. Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di fornire tutti i servizi previsti a favore dei propri affiliati/aderenti per il tramite della telefonia mobile, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità di ricevere detti servizi e comunicazioni federali. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. La Federazione potrà procedere dietro consenso (facoltativo) alla diffusione tramite il sito web ufficiale dei dati relativi all'utenza indicata ed al nominativo che ne è titolare. Titolare del trattamento è la Federazione Italiana Giuoco Handball con sede in Roma, Viale Tiziano, 74. 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.</p>		
<p>Io sottoscritto, Presidente della Società, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale pubblicata sul sito web federale www.figh.it:</p>			
<p>presto il consenso al trattamento di tutti i dati qui forniti per i trattamenti specificati nell'informativa</p>	SI	NO	
<p>Presto altresì il consenso alla comunicazione a terzi ed alla diffusione sul sito web www.figh.it di tutti i dati qui forniti per finalità strettamente connesse e strumentali all'affiliazione alla Federazione e conseguenti adempimenti da parte della Federazione</p>	SI	NO	

Timbro
obbligatorio della
Società

Firma obbligatoria del 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
	Io sottoscritto, Presidente della Società, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale pubblicata sul sito web federale www.figh.it :		
	presto il consenso al trattamento di tutti i dati qui forniti per i trattamenti specificati nell'informativa		SI NO

posta elettronica certificata (PEC)	Dati Obbligatori		A	
	Io sottoscritto Presidente della Società dichiaro:			
	- di prendere atto che la Federazione Italiana Giuoco Handball provvederà ad assegnare alla società un account di posta elettronica certificata (PEC)			
	- 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 emanata 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 al quale dovranno essere inviati i parametri di configurazione necessari e le due distinte sezioni della password, 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				
Io sottoscritto, Presidente della Società, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale pubblicata sul sito web federale www.figh.it :				
presto il consenso al trattamento di tutti i dati qui forniti per i trattamenti specificati nell'informativa		SI NO		

Timbro
obbligatorio
della SocietàIL 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

PROVINCIA



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 e del dirigente che rappresenta in qualità di Presidente la società affiliata che inoltra in nome e per conto la richiesta di tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la Federazione di tesserare i richiedenti. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. La Federazione potrà procedere dietro consenso (facoltativo) alla diffusione tramite il sito web ufficiale dei dati. 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 il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it.</p>		
	<p>Io sottoscritto/a:</p> <p>a) legale rappresentante della società firmataria dotato dei necessari poteri, in nome e per conto del soggetto richiedente il tesseramento;</p> <p>b) soggetto richiedente il tesseramento;</p> <p>c) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile);</p> <p>acquisisce le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale sul sito web federale www.figh.it:</p>		
	<p>presto il consenso al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per le finalità esplicitate nell'informativa integrale per i tesserati alle lettere da (j) a (o);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso al trattamento rappresentato dalla comunicazione e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per i trattamenti specificati nell'informativa integrale alle lettere da (a) a (o) e al paragrafo 5);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso facoltativo al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per gli eventuali trattamenti svolti in proprio dalla Federazione Italiana Giuoco Handball per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p);</p>	SI	NO
<p>presto il consenso facoltativo al trattamento rappresentato dalla comunicazione a terzi e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p).</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 e del dirigente che rappresenta in qualità di Presidente la società affiliata che inoltra in nome e per conto la richiesta di tesseramento saranno utilizzati per le procedure di autorizzazione al tesseramento federale e per la successiva gestione delle connesse attività. Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la Federazione di tesserare i richiedenti. I dati potranno essere comunicati a terzi tesserati o affiliati per le medesime finalità appena sopra evidenziate. La Federazione potrà procedere dietro consenso (facoltativo) alla diffusione tramite il sito web ufficiale dei dati. 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 il cui testo completo ed esteso è disponibile nella home page del sito web federale www.figh.it.</p>		
	<p>Io sottoscritto/a:</p> <p>a) legale rappresentante della società firmataria dotato dei necessari poteri, in nome e per conto del soggetto richiedente il tesseramento;</p> <p>b) soggetto richiedente il tesseramento;</p> <p>c) soggetto esercente la potestà genitoriale su richiedente il tesseramento minore di età (ove applicabile);</p> <p>acquisisce le informazioni di cui all'articolo 13 del Reg. UE 2016/679 e presa visione dell'informativa integrale sul sito web federale www.figh.it:</p>		
	<p>presto il consenso al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per le finalità esplicitate nell'informativa integrale per i tesserati alle lettere da (j) a (o);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso al trattamento rappresentato dalla comunicazione e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per i trattamenti specificati nell'informativa integrale alle lettere da (a) a (o) e al paragrafo 5);</p>	SI	NO
	<p>presto il consenso facoltativo al trattamento dei dati personali del richiedente il tesseramento per gli eventuali trattamenti svolti in proprio dalla Federazione Italiana Giuoco Handball per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p);</p>	SI	NO
<p>presto il consenso facoltativo al trattamento rappresentato dalla comunicazione a terzi e/o dalla diffusione dei dati personali del richiedente il tesseramento per finalità commerciali, promozionali, di marketing e pubblicitarie specificati nell'informativa integrale alla lettera (p).</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)