

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER GIOCATORE OLD

IL SOTTOSCRITTO

E-MAIL .....  
**OBBLIGATORIA**

CODICE FISCALE .....  
**OBBLIGATORIO**

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... Prov. ....  
 (comune)

Nazione ..... il ..... Cittadinanza ..... Tessera N. ....  
 (giorno) (mese) (anno)

**RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):**

Comune ..... Prov. .... C.A.P. ....

Via/P.zza ..... N. ....

Tel. .... E-mail .....  
 (obbligatoria)

Chiede di essere tesserato come giocatore OLD con la: .....

Società ..... Codice

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti. Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa relativa all'acquisizione ed utilizzazione dei miei dati personali ed identificativi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (Testo Unico sulla Privacy) e sue successive modifiche ed integrazioni ed acconsento al loro trattamento per il perseguimento degli scopi statutari ed istituzionali della F.I.R. così come illustrati nella predetta informativa fornita. Autorizzo altresì il trattamento dei suddetti dati per la diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet della F.I.R. per le finalità indicate nella predetta normativa, nonché presto espressamente la mia autorizzazione al trasferimento all'estero dei suddetti dati e di quelli sensibili per le finalità cosiddette necessarie contenute nella citata informativa a me consegnata.

firma del richiedente (OBBLIGATORIA) .....

• Autorizzo il trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati stessi a soggetti terzi per finalità commerciali e per le finalità cosiddette "facoltative" indicate nella citata informativa consegnatami.  SI  NO

firma del richiedente (OBBLIGATORIA) .....

**Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE**  
 (art. 2 della legge 4 Gennaio 1968, n° 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 Maggio 1997 n° 127)

Il/la sottoscritto/a .....  
 a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere nato/a in ..... il .....

di essere cittadino/a .....

..... il .....  
 luogo data firma del richiedente

Io sottoscritto ..... rappresentante legale della suddetta Società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta 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 non agonistico, conservata agli atti della Società (D. M. Salute 8.8.2014).

..... il .....  
 IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'



**N.B. La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato**