



E.N.D.A.S.
MODULO DI AFFILIAZIONE ANNO 2020
ED ISCRIZIONE REGISTRO CONI
A.S.D. – S.S.D.

PRIMA AFFILIAZIONE RIAFFILIAZIONE

Il Sottoscritto

Nome*		Cognome*	
Data di nascita*		Nato a*	Pr*
Residente in Via/Piazza*			N°
Comune*		Pr*	Cap*
Tel. fisso		Cellulare*	E-mail*
Codice Fiscale*		Tessera N.	

n.q. DI PRESIDENTE PRO - TEMPORE

CHIEDE L'AFFILIAZIONE ALL' E.N.D.A.S. PER L'ANNO 2020

Dichiara consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 che l'associazione o società che rappresenta si impegna al rispetto dello Statuto e Regolamenti E.N.D.A.S. pubblicati sul sito www.endas.it e dell'ordinamento sportivo previsto dal C.O.N.I.

- Associazione/Società Sportiva Dilettantistica** **Associazione di Promozione Sociale**
 Circolo Ricreativo Culturale **Altro** _____

Denominazione*	
Sede legale in Via/Piazza*	N°
Comune*	Pr* Cap*
Telefono*	Fax E-mail*
Indirizzo corrispondenza se diverso da sede legale: c/o	
Via/Piazza	N°
Comune	Pr Cap
Codice Fiscale ASD/SSD*	Partita Iva
Discipline praticate*	

Impianti Sportivi utilizzati**Denominazione****Indirizzo**

USO
ESCLUSIVO

--	--	--

Svolgimento attività per Disabili	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
N. Tesserati _____ Tipo attività _____		

RICHIEDE LICENZA SOMMINISTRAZIONE BEVANDE E ALCOLICI SI NO

RICHIEDE LICENZA MENSA ALIMENTARI SI NO

RICHIEDE LICENZA SIAE SI NO



Iscrizione al Registro Nazionale del Coni 2.0 delle ASD/SSD SI NO

Il sottoscritto chiede, per il tramite dell'E.N.D.A.S., l'iscrizione e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara quanto segue:

Componenti Consiglio Direttivo*

Nome e Cognome	M/F	Data e Luogo di Nascita*	Residenza*	Codice Fiscale*
Presidente/Amministratore				
Vice Presidente				
Tessera N. Consigliere				
Tessera N. Consigliere				
Tessera N.				

Dati Atto Costitutivo e Statuto

Data costituzione* Associazione		Data adeguamento* Statuto - Costituzione anteriore al 27/12/2002	
------------------------------------	--	---	--

Estremi Registrazione

Numero*	Serie*	Data*	Ufficio di Registro*
---------	--------	-------	----------------------

Dichiara Inoltre

Lo Statuto è conforme ai requisiti Ex. Art.90 L. 28/9/2002 e ss.mm.:

La denominazione include il termine "... Dilettantistica"

Indicazione della sede legale e assenza fini di lucro;

L'oggetto sociale deve indicare l'organizzazione di attività sportiva dilettantistica e no profit;

Elettività delle cariche sociali. Deve essere attribuita la Rappresentanza legale e definite le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza di tutti gli associati.

Obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento, gli utili ed i proventi delle attività non possono in nessun caso essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette.

Modalità di scioglimento. Obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari ed indicazione delle modalità di approvazione degli stessi da parte degli Organi Statutari.

Data* _____

Firma Richiedente* _____

- Allegati*** Copia del documento di identità del legale rappresentante valido; Copia Atto Costitutivo registrato;
 Copia Statuto registrato; Verbale modifiche statutarie registrato presso l'Agenzia (se effettuate)
 Verbale modifiche cariche sociali (se effettuate) Certificato attribuzione C. F. e P.I. (se aperta)
 Informativa privacy

***CAMPI OBBLIGATORI**

Data, _____

COMITATO E.N.D.A.S. _____



Informativa e Tutela Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

E.N.D.A.S. (con Sede in Roma, Via Merulana 48, 00185, nella persona del legale rappresentante pro tempore, Paolo Serapiglia) in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per le finalità previste dal Regolamento (Ue) 2016/679 e dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.), in particolare per gestire e evadere le domande di affiliazione presso lo stesso

Il Titolare del Trattamento ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati Personali, raggiungibile direttamente all'indirizzo email privacy@endas.it ed elettivamente domiciliato, per le disposizioni di cui al GDPR, presso la sede della scrivente.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la loro mancata indicazione non consente di prendere in considerazione la richiesta di affiliazione. I dati acquisiti saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori dell'E.N.D.A.S. o delle imprese espressamente nominate come responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno diffusi, né saranno comunicati a terzi, fatti salvi i casi in cui si renda necessario comunicarli ad altri soggetti coinvolti nell'attività istruttoria quale il CONI e nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati potranno prendere visione dell'informativa estesa sul sito www.endas.it

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando: - una raccomandata a.r. a E.N.D.A.S. con Sede in Roma, Via Merulana 48, 00185 o una email a privacy@endas.it
L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

Resta ferma la possibilità di inoltrare un reclamo direttamente all'Autorità garante per la protezione dei dati personali, Piazza di Monte Citorio n. 121 00186 ROMA Fax: (+39) 06.69677.3785 Centralino telefonico: (+39) 06.696771 E-mail: garante@gpdp.it

Il Legale Rappresentante

Nome*		Cognome*	
-------	--	----------	--

Data _____

Firma per presa visione

--