

ASD ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI**MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO PER L'ANNO 2022**

Con la sottoscrizione del presente modulo richiedo di essere iscritto all'Associazione Sportiva Dilettantistica Esercito - 4° Reggimento Alpini Paracadutisti per l'anno 2022.

Dichiaro di avere preso visione dello **Statuto** e del **Regolamento** della società, di tutte le comunicazioni della Dirigenza ai soci e di quanto verbalmente chiarito alla consegna del presente modulo, e di **accettarne integralmente i termini**.

L'accettazione della presente domanda è vincolata ai limiti presenti nello Statuto e dalle clausole seguenti:

1. La quota annuale sociale è fissata in 30€ e dev'essere versata congiuntamente alla presentazione di questo documento.
2. La quota annuale per il corso FIGMAM bij bambini* è di 30€ e dev'essere versata congiuntamente alla quota sociale. **
3. La quota annuale per il corso FIGMMA bij adulti è di 60€ e dev'essere versata congiuntamente alla quota sociale. **
4. La quota annuale per le attività cinofile FIDASC è di 50€ e dev'essere versata congiuntamente alla quota sociale.
5. La quota annuale per le attività FIDAL di atletica è di 30€ e dev'essere versata congiuntamente alla quota sociale.

*Le fasce di età per i corsi bambini vanno dai 5 anni ai 16 anni

Qualora la presente domanda non sia accolta tutte le somme versate rimborsate e i documenti presentati saranno restituiti.

Dati anagrafici dell'aspirante socio

(l'ASD Esercito - 4° Reggimento Alpini Paracadutisti si impegna a non divulgare i dati indicati):

Grado (se militare) _____ Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

Prov _____ Data di nascita _____ Residente in via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ Indirizzo mail _____

Data Rilascio Certificato Medico _____ (solo in caso di adesioni alle federazioni sportive)



Socio ASD



Tesseramento FIGMMA BJJ



Tesseramento FIDASC



Tesseramento FIDAL

Codice fiscale

FIRMA DELL'ASPIRANTE SOCIO (se maggiorenne)

Data _____

Da compilare solo se l'aspirante socio è un minore

PADRE MADRE TUTORE LEGALE in qualità di possessore della potestà genitoriale

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____

Prov _____ Data di nascita _____ Residente in via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ Indirizzo mail _____

Codice fiscale

Per poter usufruire della detrazione fiscale della quota di tesseramento dei minori, il pagamento deve essere effettuato dalla persona registrata in questo modulo.

FIRMA/E DI CHI POSSIEDE LA POTESTÀ GENITORIALE

Data _____

Si allega alla presente domanda:

- Certificato medico di buona Salute (rilasciato dal medico curante per l'attività sportiva non agonistica) ovvero Certificato medico sportivo per attività agonistica (rilasciato da un Centro di Medicina Sportiva)
- Foto Tessera digitale (da inviare via mail a info@asdranger.it con nome e cognome del socio e solo in caso di federazioni)
- Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido del richiedente o di ogni possessore della potestà genitoriale (solo per soci minorenni)

Utilizzo delle immagini

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

l'utilizzo delle mie immagini per la pubblicazione sul sito internet ufficiale e/o sui social network utilizzati dall'Associazione o collegati ad essa e/o sulle riviste di settore; per quanto riguarda la pubblicazione di immagine in altri contesti, l'associazione è tenuta a chiedermi ulteriore autorizzazione.

FIRMA/E DELL'ASPIRANTE SOCIO O DI CHI POSSIEDE LA POTESTÀ GENITORIALE

Data _____

Informativa sulla Privacy (obbligatorio per l'associazione)

Informativa ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/03 "Tutela della privacy" modificato con D.Lvo 101/2018: i dati sopra riportati saranno trattati dall'ASD Esercito -4° Reggimento Alpini Paracadutisti per esclusive finalità gestionali e di archivio legate al tesseramento sportivo (invio dei dati al CONI, alle FSN e agli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI) per l'espletamento degli obblighi assicurativi e sanitari di Legge previsti per le associazioni che svolgono attività sportiva agonistica. Il titolare e responsabile del trattamento dei dati coincide con la figura del Presidente dell'Associazione. Il soggetto richiedente, mediante apposizione della propria firma sul presente modulo, fornisce il proprio esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali, inclusi i dati sensibili obbligatori concernenti, il proprio stato di salute. Qualora il soggetto richiedente desiderasse la cancellazione dei propri dati dovrà inviare specifica e motivata richiesta scritta al Presidente ai sensi della citata normativa.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

FIRMA/E DELL'ASPIRANTE SOCIO O DI CHI POSSIEDE LA POTESTÀ GENITORIALE

Data _____

Comunicazioni di natura commerciale

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la ricezione d'informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da queste trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla Legge e dai contratti.

FIRMA/E DELL'ASPIRANTE SOCIO O DI CHI POSSIEDE LA POTESTÀ GENITORIALE

Data _____

Parte da compilare solo se l'aspirante socio non è un militare o civile in servizio o in quiescenza della F.A.

Il sottoscritto Grado _____ Cognome _____ Nome _____
in servizio presso _____ in _____
e socio dell'ASD con tessera n _____ garantisce l'aspirante socio _____ per
la sua integrità e moralità, come previsto dallo Statuto e dal Regolamento dell'Associazione

FIRMA DEL MILITARE GARANTE

Data _____

Visto, si approva l'iscrizione del Socio
firma del Presidente
Emanuele COSTANZO

DICHIARAZIONE LIBERATORIA solo per il personale militare (E.I.)

“A.S.D. ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI

” Ammissione/rinnovo anno 2021

Dichiarazione liberatoria Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____

In servizio presso _____

dichiara aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell’A.S.D. ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI e di accettarli senza alcuna riserva. Dichiaro, inoltre, di:

- esonerare gli Organi statuari e l’Amministrazione Difesa da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali danni subiti/recati dal dichiarante nello svolgimento delle attività svolte nell’ambito del sodalizio;
- essere consapevole ed accettare che l’attività sportiva sviluppata dall’A.S.D. ESERCITO - 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI è attività amatoriale svolta in forma volontaria e che, pertanto, qualsiasi impegno che assumerà nell’ambito del sodalizio non è da considerarsi assimilabile al “servizio”. Conseguentemente, di accettare che la stessa non dia luogo né alla corresponsione dell’indennità di straordinario facoltativo, né al recupero compensativo.

(luogo e data)

FIRMA

Trattamento dei dati personali Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” modificato con D.Lvo 101/2018, autorizza il trattamento dei dati personali per i soli fini di gestione delle attività dell’A.S.D. ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI

FIRMA

ASD ESERCITO – 4° Reggimento Alpini Paracadutisti

Solo per il personale che non possiede il pass auto per accedere alla caserma Duca

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

patente n. _____ valida sino al _____

nominativo del socio per cui si chiede l'accesso (se diverso dal richiedente) _____

relazione col Socio (genitore, tutore, ecc) _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'accesso in Caserma G. DUCA dei seguenti veicoli:

- marca e modello _____ - targa _____
- marca e modello _____ - targa _____
- marca e modello _____ - targa _____

si allega alla presente richiesta copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità (carta d'identità/passaporto/patente di guida/patente nautica/libretto di pensione/patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici/porto d'armi)

DICHIARA

di aver compreso e accettare le norme comportamentali specifiche da tenere all'interno della Caserma "G. Duca", esonerando l'Amministrazione Militare e l'A.S.D. ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI da qualsiasi responsabilità.

FIRMA

Trattamento dei dati personali Il/la sottoscritto/a _____ ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" modificato con D.Lvo 101/2018, autorizza il trattamento dei dati personali per i soli fini di gestione delle attività dell'A.S.D. ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI, del 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI e dell' 85° REGGIMENTO ADDESTRAMENTO VOLONTARI.

FIRMA

Foglio istruzioni da non presentare all'atto della richiesta di associazione

Il versamento della quota dovrà essere versato sul seguente conto corrente

IBAN: IT52M0200811706000104933242

UNICREDIT SPA filiale di MONTORIO

INTESTATO A: **ASD ESERCITO – 4° REGGIMENTO ALPINI PARACADUTISTI**

CAUSALE: NOME E COGNOME ASPIRANTE SOCIO, QUOTA 2022 PIU' TIPOLOGIA CORSO

ESEMPIO: MARIO ROSSI QUOTA 2021 E CORSO BJJ BAMBINI

Esercizio della potestà genitoriale:

In caso di aspirante socio minorenni all'atto della richiesta, va omessa la firma del minore. La domanda d'iscrizione verrà firmata da chi esercita la potestà genitoriale, quindi genitori (entrambi) ovvero il o i tutore/i legale/i. In caso di sentenze di affidamenti, congiunti o esclusivi, si consiglia di informarsi direttamente col personale preposto (Presidente o Segretario).

Dal 1/1/2020: Obbligo di pagamenti tracciabili per gli oneri detraibili

Con il nuovo anno, a seguito della Legge di Bilancio 2020 pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 30 dicembre 2019 (Legge 160 del 27.12.2019), le spese detraibili ai sensi dell'art. 15 del Testo Unico delle Imposte sul Reddito (e altre disposizioni normative) saranno "recuperabili" solo se pagate attraverso un metodo tracciabile quali carte di credito/debito, bancomat, bonifico bancario, bonifico postale, assegni.

Quindi, per i pagamenti effettuati (principio di cassa) nel 2020 e 2021, la ricevuta verrà intestata alla persona che ha effettuato il pagamento, con l'indicazione del nominativo del minore per il quale ha versato la quota.

INVIO DELLA DOMANDA

La domanda, completa delle dichiarazioni allegare, può essere consegnata a mano al Presidente o al Segretario, che ne controllerà la completezza. In alternativa può essere mandata (esclusivamente in formato pdf) alla mail info@asdranger.it

Il tesseramento si perfezionerà con la consegna di TUTTI i documenti richiesti e la ricezione del versamento.