

prima affiliazione rinnovo - cod. ACSIDurata tesseramento standard (scad. 31/12) Durata tesseramento 365 giorni

INFORMAZIONI GENERALI

Denominazione

Denominazione

Identificativi

Codice Fiscale

Partita Iva

Tipologia

Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD)

Associazione di Promozione Sociale (APS)

Società Sportiva Dilettantistica (SSD)

Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale (ASD-APS)

Base Associativa Sportiva (BAS)

Organizzazione di Volontariato (ODV)

Altra associazione, circolo o ente senza scopo di lucro (specificare)

in caso di associazione, specificare se:

Associazione non riconosciuta Associazione riconosciuta (con personalità giuridica) **Sede legale**

Via/Piazza

Comune

Prov.

CAP

Recapiti

email

Telefono

L'ente richiede attestato di somministrazione di alimenti e bevande

 Si No**L'ente pratica discipline sportive?** No Sì (indica quali)

LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Data di nascita

Luogo di nascita

Residente in Via/Piazza

Comune

Prov.

CAP

email

Telefono

Tipo Documento

Numero

Rilasciato da

Data rilascio

Firma Legale Rappresentante dell'ente richiedente

Data

Il Comitato Affiliante

prima affiliazione rinnovo - cod. ACSI

ATTO COSTITUTIVO E STATUTO*

*da compilare alternativamente

Scrittura privata

Data di costituzione

Estremi di registrazione ultimo statuto

Agenzia delle Entrate di

Atto pubblico

Nome e Cognome Notaio

Distretto Notarile di

N. di repertorio Notarile

CONSIGLIO DIRETTIVO

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Nome e Cognome

Codice Fiscale

Qualifica

Con la presente domanda di affiliazione l'ente (sodalizio) richiede l'ammissione a socio di ACSI per il tramite del proprio rappresentante legale, il quale dichiara di essere a conoscenza dei diritti e doveri statutari e che tutti gli associati conoscono lo statuto e le norme del tesseramento ACSI, nonché le polizze assicurative (consultabili e scaricabili dal sito www.acsi.it).

Dichiara, altresì, che tutti i dati riportati corrispondono al vero ai sensi degli artt. 46-47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, e che tutta la documentazione presentata è conforme alle norme di legge, nonché allo Statuto ed ai Regolamenti ACSI.

Alla presente domanda di affiliazione si allegano in copia:

- atto costitutivo
- statuto
- certificato di attribuzione del codice fiscale (unitamente alla visura camerale per le SSD)
- documento di identità del legale rappresentante
- eventuali verbali di ultima variazione statutaria o ultimo rinnovo cariche sociali

Firma Legale Rappresentante dell'ente richiedente

Data

Il Comitato Affiliante

ISCRIZIONE AI REGISTRI PUBBLICI

Se l'ente risulta iscritto al Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche (**RAS**) e/o al Registro Nazionale del Terzo Settore (**RUNTS**), o è in attesa di esserlo, al fine di conseguire le qualifiche che ne derivano, **deve compilare una o entrambe le sezioni sottostanti**

ISCRIZIONE RAS - ENTI SPORTIVI DILETTANTISTICI

Con la sottoscrizione della presente sezione si richiede l'iscrizione (o il rinnovo) al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche ed il Legale Rappresentante dichiara che è propria la responsabilità ad ottemperare agli obblighi previsti dalle norme vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, richiedere ai propri tesserati la relativa certificazione medica di idoneità e conservarla come stabilito dal Decreto del Ministero della Sanità rispettivamente del 18/02/1982 recante "Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica", e del 28/02/1983 recante "Norme per la tutela dell'attività sportiva non agonistica".

Discipline sportive praticate riconosciute previste dallo statuto
includere le paralimpiche e/o integrate

L'ente svolge attività sportiva paralimpica e/o integrata

Sì No

Firma Legale Rappresentante dell'ente richiedente

Data

Il Comitato Affiliante

ISCRIZIONE RUNTS - ENTI DEL TERZO SETTORE

Attività di interesse generale (art. 5 D.lgs. 117/2017) previste dallo statuto

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m
n	o	p	q	r	s	t	u	v	w	x	y	z

Sezione del RUNTS

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Associazione di Promozione Sociale (APS) | <input type="checkbox"/> Ente Filantropico |
| <input type="checkbox"/> Organizzazione di Volontariato (ODV) | <input type="checkbox"/> Impresa sociale |
| <input type="checkbox"/> Fondazione | <input type="checkbox"/> Società di mutuo soccorso |
| <input type="checkbox"/> Altro ente di terzo settore (ETS generico) | |

L'ente è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) n. di repertorio

L'ente richiede ad ACSI di presentare istanza di iscrizione al RUNTS nella sezione indicata (allegare modulo di richiesta)

Restano per legge esclusi dalla possibilità di usufruire di questo servizio le imprese sociali e le associazioni riconosciute

Firma Legale Rappresentante dell'ente richiedente

Data

Il Comitato Affiliante