Mod. A1/08

DOMANDA DI AFFILIAZIONE al MSP ITALIA

Codice MSP	
☐ 1ª Affiliazione	☐ Riaffiliazione
Data	Data .....

Via Cristoforo Colombo, 436 - 00145 - Roma - Tel. 06.54.33.444 - Fax 06.54.14.100
Web: www.mspitalia.it - e-mail: info@mspitalia.it

MOVIMENTO DEPORTIVO POPULAR INTERNACIONAL Ente de Promoción Deportivo Madrid

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI con delibera C.N. 13/4/1984 Art. 31 del D.P.R. 2/8/1974 n. 530

Ente Nazionale con finalità assistenziali RICONOSCIMENTO MINISTERO DELL'INTERNO 10 MARZO 1989 D.M. n.599/c. 5876 12000. A.(94)

Associazione di Volontariato Dipartimento di Protezione Civile Presidenza del Consiglio Ministri Prot. n. 82737 - 4.1.29 - 2/6/95

Ministero del Lavoro Associazione di Promozione Sociale D.M.21/11/2002

Ministero dell'Ambiente Associazione di Protezione Ambientale Decreto n. DEC/RAS/479/04 del 2/4/2004

Barrare la voce che interessa ☐ **A.S.D.** ☐ **SOCIETA'** ☐ **CIRCOLO**

DENOMINAZIONE	P. IVA
	C. F.

INDIRIZZO SEDE SOCIALE	C.A.P.	COMUNE	PROV.
REGIONE	TEL	FAX	E-MAIL
RECAPITO DI CORRISPONDENZA presso (indicare solo se diverso dalla sede sociale)	C.A.P.	COMUNE	PROV.
REGIONE	TEL	FAX	E-MAIL

ATTO COSTITUTIVO STATUTO

Tipo Forma Costituzionale attuale ☐ Atto Pubblico ☐ Scrittura Privata ☐ Scrittura Privata Autenticata ☐ Scrittura privata dep. uff. Registro	Data di costituzione	Cognome Notaio	Nome Notaio
Distretto Notaio	Numero ordine rep. notarile	Ufficio del registro di:	Estremi registrazione:
Numero registro persone giuridiche:	Prefettura:	Regione:	Numero registro imprese:
Camera di Commercio:	Lo statuto è stato integrato ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 Dicembre 2002 n°289 e successive modificazioni in data ..... / ..... /		
Autorizzazione per effettuare la Registrazione della Società e/o Associazione Sportiva Dilettantistica presso il Registro Nazionale delle Società Sportive del CONI. ☐ SI ☐ NO			Firma del Presidente

CONSIGLIO DIRETTIVO

COGNOME / NOME / TESSERA N.	DATA DI NASCITA	QUALIFICA / ASSICURAZIONE	CODICE FISCALE / INDIRIZZO	LUOGO DI NASCITA / C.A.P.	COMUNE / CAP / PROV. / N. TEL
					PRESIDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE
		QUALIFICA (barrare la casella) ASSICURAZIONE SI ☒ ☐ Vice Pres. ☐ Consigliere ☐ Segretario ☐ Dirigente ☐ Tecnico/Giudice			
		QUALIFICA (barrare la casella) ASSICURAZIONE SI ☒ ☐ Vice Pres. ☐ Consigliere ☐ Segretario ☐ Dirigente ☐ Tecnico/Giudice			

Comunicazioni sulla Società (barrare le caselle ed inserire i codici)

☐ Affiliata solo al MSP	
☐ Affiliata ad altri enti	Quali .....
☐ Affiliata alle federazioni CONI	Quali .....

ATTIVITA'
☐ Monosportiva
☐ Polisportiva

AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO SOCI
☐ Gestione anno solare (1/1 - 31/12)
☐ Gestione anno sportivo (1/9 - 31/8)

Attività praticata (inserire codici)

Articolo 90 della legge 27 Dicembre 2002 n°289 come modificato dal decreto-legge 22 marzo 2004 n°72, oltre sede legale: la denominazione; l'oggetto sociale con rierimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche compresa l'attività didattica; l'attribuzione della rappresentazione legale dell'associazione; l'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, esser divisi fra gli associati, anche in forma indiretta; le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di eguaglianza dei diritti di tutti gli associati con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile; l'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari, le modalità di scioglimento dell'associazione; l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni.

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione, regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale, al M.S.P. Italia per l'anno 20...../20..... e DICHIARA, nell'accettare lo statuto ed i regolamenti del M.S.P. Italia, che tutti i tesserati sono in possesso della idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata. Il Presidente della Società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici, e dirigenti tesserati con la propria Società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dal MSP Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non chiedere il risarcimento dei danni al MSP Italia per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione. Il Sottoscritto Presidente della Società, dichiara, inoltre in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675/676 del 31/12/96 e successive modificazioni, di autorizzare il MSP Italia ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci tesserati ai sensi della legge n. 675/676 del 31/12/96.

NUMERO E TIPOLOGIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL PRES.	FIRMA DEL PRESIDENTE	**Timbro della Società**
DATA DI PRESENTAZIONE	Ricevuta del Comitato MSP..... (data, firma e timbro)	DATA SCADENZA AFFILIAZIONE 31Dicembre 2020

NOTA BENE
- Il presente modulo sprovvisto della firma del Presidente o di altri dati, non sarà ritenuto valido ai fini dell'Affiliazione.
- Allegare per le nuove affiliazioni copia dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e documento di riconoscimento del Presidente.
- Il presente modulo composto da quattro copie deve essere consegnato o inviato con raccomandata al comitato periferico M.S.P. competente per territorio.
- La prima copia è di competenza del MSP Nazionale, la seconda MSP Regionale, la terza MSP Provinciale, la quarta deve essere restituita alla Società affiliata.