STAGIONE SPORTIVA 2013 - 2014

Mod. 12 / 13

FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

Stadio Olimpico - Curva Nord - Foro Italico - 00135 ROMA
Fax 06 45213186

DOMANDA DI TESSERAMENTO:

11 **DIRIGENTE (qualifica)** ..... 13 **ARBITRO (qualifica)** .....

14 **ALLENATORE (qualifica)** ..... 15 **NON DIRIGENTE (qualifica)** .....

19 **GIOCATORE:** anno nascita [ ][ ][ ][ ] M Maschio F Femmina I Italiano X Straniero C Comunitario

N Nuovo P **TRASFERIMENTO TEMPORANEO** .....
(indicare tipo di trasferimento)

R Rinnovo T **TRASFERIMENTO DEFINITIVO** .....
(indicare tipo di trasferimento)

IL SOTTOSCRITTO

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. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Tesserato della Società ..... **Codice** [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
(eventuale Società di provenienza)

sia tesserato per la / trasferito alla **Società** ..... **Codice** [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico, e degli altri Regolamenti della F.I.R. accettandone integralmente e in ogni sua parte, nessuna esclusa il loro contenuto. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n.196/03 Testo Unico sulla Privacy consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano comunicati alla F.I.R. affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

.....
firma del richiedente **(OBBLIGATORIA)**

Autorizzo, inoltre, il trattamento dei dati da parte di F.I.R. ai fini di informazioni commerciali, offerte di prodotti e servizi, indagini di mercato.
Il trattamento dei dati sarà esercitato con mezzi manuali e informatizzati anche a mezzo indirizzo e-mail. in atti.
In ogni momento potrò esercitare diritti di cui all'art. 7 D.lgs 196/2003 nei confronti del titolare del trattamento così come indicato nella sezione del sito www.federugby.it relativa all'informativa sul trattamento dei dati personali.

Autorizzo ☐ **Non Autorizzo** ☐ firma del richiedente .....

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 agonistico, conservata agli atti della Società (D. M. 18.2.1982).**

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

Timbro della Società
OBBLIGATORIO

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