

F.I.G.C. – LEGA NAZIONALE DILETTANTI

DELEGAZIONE PROVINCIALE AVELLINO

SETTORE PER L'ATTIVITÀ GIOVANILE E SCOLASTICA

LA SOCIETÀ

Matricola

Fa domanda d'iscrizione per la stagione 2011/2012 al Campionato e/o Torneo Provinciali della Categoria:

comunicando i dati qui sotto riportati:

Codice Fiscale:.....

Indirizzo sede sociale

Indirizzo per la corrispondenza

Recapiti telefonici ed orari (telefoni dirigenti reperibili nominativo ed orari)

Sig.

Sig.

Sig.

Sig.

Denominazione campo di gioco ed indirizzo

CONSIGLIO DIRETTIVO (eletto dall'assemblea del.....)

Il sottoscritto Presidente della società ed i Dirigenti in carica, come in appresso indicati, che firmano, ognuno per la loro parte, assumono l'impegno di accettare la piena e definitiva efficacia di qualsiasi provvedimento adottato dalla F.I.G.C., dai suoi organi o soggetti delegati, nelle materie comunque riconducibili allo svolgimento dell'attività federale nonché nelle relative vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico, dichiarando in particolare di accettare senza riserve la clausola compromissoria di cui all'art. 30 della Statuto della F.I.G.C.; dichiarano infine di accettare e riconoscere che ogni azione tendente ad eludere tale impegno determina sanzioni disciplinari sino alla misura della radiazione. Ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D. Lgs n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente la società/l'associazione ed i suoi dirigenti firmatari prestano il proprio consenso, per quanto di competenza di ciascuno, al trattamento dei dati personali forniti con il presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'allegata informativa.

COMPOSIZIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

(indicare cognome,nome,anno di nascita,indirizzo e telefono)

Timbro

Società

Presidente _____ firma _____

Indirizzo e telefono _____

VicePresidente _____ firma _____

Indirizzo e telefono _____

Segretario _____ firma _____

Indirizzo e telefono _____

Cassiere _____ firma _____

Indirizzo e telefono _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Consiglieri _____ firma _____

Il presente modulo viene rimesso a norma dello Statuto Federale, delle norme Organizzative interne della F.I.G.C. e di Settore.

Data

timbro
società

Firma del Presidente

Delega di Rappresentanza

(indicare cognome, nome ed indirizzo del delegato)

Sig. _____ firma per accettazione _____

Via _____ tel _____

Data

timbro
società

Firma del Presidente

**DELEGAZIONE PROVINCIALE AVELLINO – L.N.D. – F.I.G.C.
AUTORIZZAZIONE ALLA DISPONIBILITÀ DEL CAMPO DI GIUOCO 2011/2012**

Si autorizza la società _____
 ad usufruire del campo sportivo denominato _____
 sito nel Comune di _____
 alla via / contrada / località _____
 per le sotto elencate squadre, in ordine alla partecipazione ai Campionati organizzati dal C.R.
 Campania – L.N.D. - F.I.G.C.

INOLTRE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ;

CHE LA STRUTTURA SPORTIVA DI CUI SOPRA RIENTRA NEI REQUISITI DELL'ART. 20
 DEL DM. N° 85 DEL 18 MARZO 1996.

CAMPIONATO <i>della società intestataria della presente autorizzazione</i>	GIORNO (*)	ORARIO (**)	DA ABBINARE (***)		DA ALTERNARE (****)	
			DENOMINAZIONE <i>della squadra rispetto alla quale si chiede l'abbinamento</i>	CATEGORIA (^)	DENOMINAZIONE <i>della squadra rispetto alla quale si chiede l'alternanza</i>	CATEGORIA (^)
ALLIEVI REGIONALI						
GIOVANISSIMI REGIONALI						
ALLIEVI B REGIONALI						
GIOVANISSIMI B REGIONALI						
ALLIEVI REG. CALCIO A5						
GIOVANISSIMIREG.CALCIO A5						
ALLIEVI PROVINCIALI						
GIOVANISSIMI PROVINCIALI						
ALLIEVI B PROVINCIALI						
GIOVANISSIMI B PROVINCIALI						
ESORDIENTI PROVINCIALI						
PULCINI PROVINCIALI						

(*) Indicare: **sabato, domenica.**, (**) Indicare con esattezza l'orario prescelto (es. 10.30 - 11.00 - ecc.).
N.B. Orari consentiti - domenica: 10.00 - 10.30 - 11.00 - 11.30 - 12.00 - 12.30 - 14.30 - FEDERALE;
sabato: orario 15.00 - 15.30 - 16.00 - 16.30 - 17.00 - 17.30 - 18.00; (Sabato: orario in notturna dalle ore 16.00 alle ore 18.00).

(***) **Squadra da abbinare:** la squadra rispetto alla quale si chiede la coincidenza del turno delle gare "in casa".
 (****) **Squadra da alternare:** la squadra rispetto alla quale si chiede la **non** coincidenza del turno delle gare "in casa".

(^) **SIGLE CATEGORIE**

ECC - PROM - JN (Jun. Naz.) - **JR** (Jun. Reg.) - **PRIMA - SEC - TER - TER U21 - TER U18 - JP** (Jun. Prov.) - **AMAT - CF - C5C - C5D - C5FA - C5F - C5J - A** (Serie A) - **B - C1 - C2 - CND - PRIMAVERA - BERRETTI - AN** (Allievi Naz.) - **SGS** (Settore Giovanile: tutte le categorie Regionali, Provinciali e Locali).

ENTE PROPRIETARIO O GESTORE

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

 (Timbro e firma)

 (Timbro e firma)

AUTOCERTIFICAZIONE

da allegare all'iscrizione al Campionato 2009/2010,
con firma autenticata, oppure autocertificata, del Presidente o legale rappresentante della Società

Disposizioni per la onorabilità (art.22 / bis – N.O.I.F.)

**DELEGAZIONE PROVINCIALE
L.N.D. - F.I.G.C.
AVELLINO**

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente a
_____, alla via /
piazza _____, nella qualità di Presidente
dell'associazione sportiva denominata _____,
con sede in _____, provincia di _____,

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità previste dall'art. 2382 C.C. e dall'art. 22 / bis, comma 1, N.O.I.F. e di possedere, quindi, i requisiti di onorabilità, di cui al citato art. 22 / bis N.O.I.F., ai fini dell'iscrizione al Campionato per la stagione sportiva 2009/2010. Dichiaro, altresì, che nessuno dei dirigenti della innanzi indicata associazione sportiva è nelle condizioni di incompatibilità innanzi richiamate.

In fede,

_____, _____, _____
(località) (data) (firma del Presidente o legale rappresentante della società)

(Spazio riservato **all'autentica** della firma, oppure all'attestazione da parte del delegato del C.R. Campania-L.N.D.-F.I.G.C.)

N.B. La firma del Presidente o legale rappresentante della società, in calce al presente modello, **deve** essere **autenticata**, oppure **autocertificata** (in quest'ultimo caso, la sottoscrizione sarà apposta presso la sede del C.R. Campania, in presenza di un funzionario delegato, che procederà alla relativa attestazione; esclusivamente per le iscrizioni al Campionato Provinciale di Terza Categoria, la sottoscrizione potrà essere apposta presso la sede della Delegazione Provinciale competente per territorio, in presenza del rispettivo Presidente o Segretario, che procederà alla relativa attestazione).