

Albinea, lì \_\_\_\_\_

Alla c.a. del Consiglio Direttivo

Spett.  
Circolo Tennis Albinea  
Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via A. Grandi, 6 - 42020 Albinea - RE

Richiesta di iscrizione al Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a	il	
Residente a	Via	
Telefono casa	Lavoro	Cellulare
E-mail:	Cod. Fisc.:	
Carta di Identità/Passaporto n.		
Professione:		
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a:		

Nella premessa di:

- aver ricevuto copia dello Statuto e del Regolamento del Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica (ASD) vigenti alla data della presente richiesta e di averne ben compreso i contenuti;
- aver rilasciato il consenso al trattamento dei propri dati personali, avendo ricevuto l'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03

Dichiara di accettare integralmente gli articoli e le clausole riportati nello Statuto e nel Regolamento del Circolo Tennis Albinea ASD con particolare riferimento ai seguenti obblighi contrattuali:

- la qualifica di Associato è strettamente personale, non è trasmissibile, si acquista e si perde con le modalità previste dallo Statuto;
- gli Associati, al momento della loro ammissione alla Associazione, previa domanda ai sensi dell'art. 6 dello Statuto, assumono l'obbligo di farne parte e di non esercitare il diritto di recesso fino al compimento del biennio solare completo decorrente dal 1° gennaio successivo alla data di ammissione, salvo quanto previsto per gli Associati Juniores e Giovani;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 dello Statuto.

Chiede con la presente di essere iscritto nel Circolo Tennis Albinea - Associazione Sportiva Dilettantistica in qualità di (barrare la casella interessata):

- Associato Ordinario, avendo acquisito una quota del Circolo Tennis Albinea SRL.
- Associato Ordinario
- Associato Individuale
- Associato Giovane
- Associato Junior
- Associato Individuale formula "coppia"
- Genitore unico
- Ordinario senior

**In fede**

\_\_\_\_\_ (firma del richiedente o del genitore se minore)

Socio presentatore 1 \_\_\_\_\_  
Socio presentatore 2 \_\_\_\_\_

p. il Consiglio Direttivo  
Il Presidente pro tempore  
Gioveni Carlo

RICHIESTA APPROVATA NEL CONSIGLIO DEL:



## AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

(Art. 2 della legge 4 gennaio 1968 ri.15 come modificato dall'art. 5, comma 10, legge 15 maggio 1997 n.127)

La presente comunicazione annulla e sostituisce le precedenti aventi eguale finalità e sancisce la scelta del Socio di estendere i diritti di accesso al Circolo al Nucleo Familiare

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole della propria personale responsabilità, nel rispetto delle disposizioni statutarie e dei regolamenti vigenti del Circolo, ed a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per effetti di cui all'art. 2 della citata legge n.15/1968,

### D I C H I A R A

Che il proprio nucleo familiare residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(COEUVIC) (provincia)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ è così composto:

1) Il/la dichiarante

2) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

3) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

4) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

5) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

6) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

7) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

8) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarante)

9) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (Luogo di Nascita) (Data di Nascita) (rapporto parentela o legame con il dichiarant

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 legge 15/1968 e 14 tabella allegato B) D.P.R. 642/1972.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi della legge 675/96

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

(barrare la casella prescelta)

il Circolo Tennis Albinea a trattare i dati sopra riportati per la realizzazione delle attività istituzionali ivi compresa la comunicazione, l'informazione e la promozione di attività ricreative e commerciali.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)