



FEDERAZIONE NAZIONALE
IMPRENDITORI
IMPIANTI
SPORTIVI

DOMANDA DI AFFILIAZIONE 2024

Cod. Affiliazione

ATTIVITÀ ESERCITATA		Profit		No profit	
---------------------	--	--------	--	-----------	--

DITTA INDIVIDUALE *											
Cognome				Nome				Cod. Fisc.			
Data di nascita			Luogo di nascita					Provincia			
Residenza				Provincia			Comune			CAP	
Telefono			Cell.				Email				
Documento			N°				Rilasciato da			il	

oppure

SOCIETÀ ☐	SOCIETÀ SPORTIVA DIL. ☐	ASSOCIAZIONE SPORTIVA DIL. ☐	ALTRO ☐
Denominazione *			
Codice fiscale *		Partita IVA *	Polisportiva * ☐ Sì ☐ No

SEDE LEGALE *										
Indirizzo *				Provincia *		Comune			CAP	
Telefono *		Fax		Email *				Pec		

Recapito corrispondenza se diverso

DATI ATTO COSTITUTIVO - STATUTO *					
Data costituzione		Notaio		N. Rogito	

LEGALE RAPPRESENTANTE * <i>compilare obbligatoriamente tutti i campi</i>											
Cognome				Nome				Cod. Fisc.			
Data di nascita			Luogo di nascita					Provincia			
Residenza				Provincia			Comune			CAP	
Telefono			Cell.				Email				
Documento			N°				Rilasciato da			il	

(*) compilare obbligatoriamente tutti i campi contrassegnati con il simbolo dell'asterisco

CHIEDE L' AFFILIAZIONE FIIS 2024

TECNICI ISCRITTI		
Qualifica	Nominativo	C. F.
*		
*		
*		

Il sottoscritto Presidente chiede l'affiliazione alla F.I.I.S. Nazionale, Regionale e Provinciale. Dichiaro che il sodalizio che rappresenta si impegna a rispettare quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti F.I.I.S. - consultabili sul sito www.fiis.it e presso i Comitati F.I.I.S..

Il sottoscritto Presidente consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue in merito al presente sodalizio richiedente.

DISCIPLINE PRATICATE CON FIIS*	DATI IMPIANTI
	☐ NON UTILIZZA IMPIANTI

RICHIESTA ESTENSIONE RESPONSABILITA' CIVILE ☐ Sede legale ☐ Sede operativa Via _____

RICHIESTA ADESIONE A CONVENZIONE AGEVOLATA SIAE ☐ Sì ☐ No

ALLEGATI: ☐ ATTO COSTITUTIVO ☐ STATUTO ☐ DOCUMENTO LEGALE RAPPRESENTANTE ☐ ATTRIBUZIONE C.F./P.IVA ☐ VISURA CAMERALE

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della Privacy (DLgs 196/2003), presta alla F.I.I.S. Nazionale, Regionale e Provinciale il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa stessa, pubblicata sul sito internet www.fiis.it ed esposta presso la sede del Comitato.

LUOGO E DATA

* TIMBRO E
FIRMA

DATA, TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE COMITATO

() compilare obbligatoriamente tutti i campi contrassegnati con il simbolo dell'asterisco*