



**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL TESSERAMENTO
ATLETI COMUNITARI ED EXTRACOMUNITARI**

AL COMITATO REGIONALE
PER LE CATEGORIE **ESO RAG CAD ALL**

ALLA FIDAL NAZIONALE
PER LE CATEGORIE **JUN PRO SEN**
Area Organizzazione Sportiva - Gestione Associati
e-mail: tesseramento@fidal.it / fax: **06 89280669**

I'ATLETA

n. tessera (* se già tesserato) categoria
cognome *
nome * sesso * M F
data di nascita * (gg/mm/aaaa) luogo *
cittadinanza *
telefono fisso telefono cellulare e-mail

CONDIZIONE DI ITALIANO EQUIPARATO

(Norme Attività, art. 4)

- richiesta in corso di cittadinanza italiana ⇨ (allegare copia)
 impegno a richiedere la cittadinanza italiana ⇨ (allegare "Mod. DS")

a norma dello Statuto, del R.O. e delle "Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti 2020"
chiede alla FIDAL l'**AUTORIZZAZIONE** al **TESSERAMENTO**

con la Società
codice * denominazione sociale * **2020**
per la stagione agonistica

con la sottoscrizione della presente domanda dichiara di:

- A) essere consapevole che in Italia vige il divieto di doppio tesseramento con altre Federazioni e società nazionali o straniere di atletica, a norma del Regolamento Organico.
B) essere consapevole che il tesseramento di cittadini extracomunitari è possibile esclusivamente per i **RESIDENTI** in Italia in regola con le normative di ingresso e soggiorno, quindi in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato dalle Autorità competenti. I documenti di soggiorno per motivi turistici sono incompatibili ai fini del tesseramento.
C) essere consapevole che la validità del tesseramento è sempre, e comunque, subordinata alla durata del permesso di soggiorno in Italia

ALLEGATI

(barrare la casella secondo il caso specifico)

- permesso di soggiorno in corso di validità (sono esclusi permessi turistici) dichiarazione di responsabilità (Mod. DR) (art. 76 T.U. 445 28/12/2000)
 copia ricevuta di rinnovo permesso di soggiorno copia richiesta cittadinanza italiana
 copia iscrizione Istituto Scolastico legalmente riconosciuto (extracomunitari eso-rag-cad-all) dichiarazione sost. di certificazione (Mod. DS) acquisizione condizione "Italiano Equiparato"
 copia documento d'identità personale

L'atleta sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale *

data *

firma del Legale Rappresentante della società *