UISP sportpertutti

SCHEDA DI AFFILIAZIONE

2023/2024

COMITATO UISP: UISP COMITATO TERR.LE RAVENNA-LUGO APS

N° 24001505

CODICE SOCIETA'	DENOMINAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE/SOCIETA' SPORTIVA		VIA E NUMERO CIVICO
H075310	ASD APS CICLO CLUB ESTENSE	associazione sportiva dilettantistica Ciclo Club	strada provinciale per copparo # 24

CAP	LOCALITA'	PROV.	CODICE FISCALE	NUMERO DI PARTITA IVA	RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO E-MAIL
44027	FISCAGLIA	FE	93054430389	01517660385	3389906284	cicloclub@cicloclubestense.it

COGNOME NOME E INDIRIZZO DEL PRESIDENTE/RAPPRESENTANTE LEGALE/RESPONSABILE

COGNOME E NOME	VIA E NUMERO CIV. CO	CAP	LOCALITA'	PROV.
MENEGATTI LUIGI	VIA TRAVAGLIO 170	44027	FISCAGLIA	FE

E' COSTITUITA COME	ENTE TERZO SETTORE	
	TIPO	N. ISCRIZIONE REGISTRO
Associazione Sportiva senza personalità giuridica		

DATI ATTIVITA' PRATICATE CON L'UISP

CODICE DISCIPLINA	
01B	ATLETICA LEGGERA CORSA SU STRADA
019	ATTIVITA' RICREATIVA CULTURALE
15I	CICLISMO - DIRIGENTE NON PRATICANTE
15B	CICLISMO SU STRADA (PROM. NON COMPETITIVA)
15D	CICLOTURISMO
15C	CYCLING FOR ALL E MASTER
15E	DUATHLON (CORSA CICLISMO)
15F	MOUNTAIN BIKE

CODICE DISCIPLINA

COSTITUITA NEL	ANNO PRIMA AFFILIAZIONE ALL'UISP
2014	2004

PRIMA AFFILIAZIONE/RINNOVO: Rinnovo

FIRMA DEL PRESIDENTE/RAPPRESENTANTE LEGALE

DATA DI ACCETTAZIONE	DATA DI SCADENZA	DATA PROROGA (Reg. Naz)
01/09/2024	31/08/2025	31/08/2025

VIDIMAZIONE DEL COMITATO UISP

CHIEDE, INOLTRE, PER IL TRAMITE DELL'UISP, L'ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D.

e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, DICHIARA, inoltre, quanto segue in merito all'A.S.D./S.S.D.:

DATI ATTO COSTITUTIVO E STATUTO:

Tipo forma costituzione	❑ scrittura privata registrata	❑ scrittura privata	❑ scrittura privata autenticata	❑ atto pubblico	Data costituzione		Cognome, nome Notaio		Distretto Notaio		
N. ordine e rep. Notarile		Ufficio Agenzia Entrate di *(ultimo statuto)*		Estremi registrazione *(ultimo statuto)*		N. Registro persone giuridiche		N. Registro Imprese		Camera di Commercio	

N.B. In caso di Statuto stipulato per atto Notarile vanno indicati i dati relativi al Notaio, al Distretto Notarile e il N. ordine rep. Notarile

POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART. 90 LEGGE 289/2002 ED EX DEL. DEL CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/7/2004 N°1273:

DICHIARA ALTRESÌ:

che – a far data dal _____ - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale (art. ___):

a) la denominazione (art. ___);

b)l'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa attività didattica in discipline espressamente riconosciute dal CONI ed organizzate dalla UISP (art.__);

c) l'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art. ___);

d) l'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art. ___);

e) le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del Codice civile (art. ___);

f) l'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art. ___);

g) le modalità di scioglimento dell'associazione (art. ___);

h) l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle associazioni e delle società (art. ___);

i) che nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI nonché allo Statuto ed ai regolamenti dell'UISP.

LUOGO DATA FIRMA

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre associazioni o società sportive dilettantistiche nell'ambito della medesima Federazione Sportiva o Disciplina Associata se riconosciuta dal Coni, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un Ente di Promozione Sportiva.

LUOGO DATA FIRMA

DATI IMPIANTI:

Nome Impianto 1		Comune			Nome Impianto 2		Comune				
Indirizzo		N°	CAP		Indirizzo		N°		CAP		
Regione		Provincia			Regione		Provincia				

❑ NON UTILIZZA IMPIANTI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa a tutela della privacy (ex art. 13 del D.Lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

LUOGO FISCAGLIA DATA 10.08.2024 FIRMA

N.B. IL COMITATO UISP COMUNICHERA' LE MODIFICHE AL REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D. IN PRESENZA DEL PRESENTE MODULO COMPILATO E FIRMATO E DEI RELATIVI DOCUMENTI PREVISTI

i È sufficiente indicare uno dei 3 numeri telefonici.
ii Inserire il Codice Fiscale.
iii Inserire obbligatoriamente, se l'Asd ne è in possesso, anche la Partita Iva.

UISP
sportpertutti

RISERVATO COMITATO TERRITORIALE UISP PER CONVALIDA	
COD. N. _____ DATA _____	FIRMA DIRIGENTE UISP _____

MODULO PRIMA AFFILIAZIONE/RINNOVO E/O PRIMA ISCRIZIONE/AGGIORNAMENTO/MODIFICHE REGISTRO NAZIONALE A.S.D./S.S.D.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	MENEGATTI	Nome	LUIGI	Sesso	☒ M ☐ F	Data nascita	18/03/1952	Luogo nascita	BONDENO
Provincia nascita	FE	Codice Fiscale	MNGLGU52C18A965Q	Residente in Via	VIA TRAVAGLIO			n° 170	Comune FISCAGLIA
Provincia	FE	CAP 44027	Tel. Abitazione (i) 337590623	Tel. lavoro		Cellulare	3481115210	E-mail	luigimenegatti52@gmail.com

IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE, CHIEDE: ☐ PRIMA AFFILIAZIONE ANNO 2022/2023 ☒ RINNOVO AFFILIAZIONE ANNO 2022/2023

Denominazione	associazione sportiva dilettantistica Ciclo Club Estense	Acronimo	ASD CICLO CLUB ESTENSE

IN CASO DI RINNOVO: ☒ SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI CON PRECEDENTE RICHIESTA DI AFFILIAZIONE ☐ SONO STATI MODIFICATI I SEGUENTI DATI:

Appartenente a Gruppo Sportivo		E' sezione di Polisportiva?	☐ SI ☐ NO	C. F. (ii)	P. IVA (ii)

E' costituita come
- ☐ Associazione sportiva SENZA personalità giuridica
- ☐ Associazione sportiva CON personalità giuridica
- ☐ Società di capitali e Società cooperative:
- ☐ BAS *(Base Associativa Sportiva)*
- ☐ S.S.D. a RL
- ☐ Società Cooperativa

*ETS: SI ☒ NO ☐: tipo APS n. iscrizione registro 38337

SEDE LEGALE

Via/Piazza	PROVINCIALE pa. COPPARO	n°	26	Comune	FISCAGLIA	Cap	44027	Provincia	FE
Tel.	338 8506286	Fax	—	E-mail	cicloclub@cicloclubestense.it	Sito internet	cicloclubestense.it	Località/frazione	MIGLIARINO

DATI ATTIVITÀ PRATICATE CON L'UISP

Discipline praticate con l'UISP		cod.		cod.		cod.	cod.
		cod.		cod.		cod.	cod.

COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO DA TESSERARE

COGNOME E NOME	M / F	DATA E LUOGO DI NASCITA	C. F.	VIA E N.	COMUNE DI RESIDENZA	E-MAIL	TELEFONO CELLULARE	ATTIVITA' DISCIPLINA	T (1)	R (2)	INT (3)	P/A (4)	FIRMA Per consenso D.Lgs. 196/2003 e regolamento UE 2016/679 e acquisizione tesseramento (*)
PRESIDENTE (Presidente e Amministratore di nuova costituz.)													
Vicepresidente													
Segretario													
Consigliere													
Consigliere													
Consigliere													
Consigliere													
Consigliere													

*COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE. SE SI, INDICARE TIPO (es. APS - Associazione di Promozione Sociale, ODV - Organizzazione di Volontariato, SMS - Società di Mutuo Soccorso, Fondazione, Ente filantropico, Impresa sociale) E IL NUMERO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLA REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA.
In caso di più Dirigenti si deve fotocopiare il presente modulo

(1) Indicare tipo Tessera (D oppure DIRC oppure DIRM) • (2) Indicare R1 per ruolo "Dirigente", R2 per ruolo "Tecnico" e R3 per ruolo "Giudice/Arbitro" (in caso di più ruoli vanno indicati tutti). • (3) Indicare eventuale integrativa DB1 o DS • (4) Indicare P per Praticante e A per Agonista

☐ Copia Atto Costitutivo e Statuto *(in caso di gruppo dirigente diverso da quello indicato nell'atto costitutivo va allegata anche la delibera di elezione del Consiglio direttivo e del presidente)*

☐ Copia Certificato attribuzione Codice Fiscale ed eventuale Partita Iva con denominazione sociale coerente con denominazione riportata nello Statuto e nella presente richiesta *(qualora attivata)*

☐ Fotocopia Documento identità Legale Rappresentante in corso di validità Tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla normativa a tutela della privacy (ex art. 13 del D.Lgs 196/2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP.

ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI AFFILIAZIONE: Inoltre il sottoscritto si impegna a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti UISP, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista - consultabili sul sito www.uisp.it e presso il Comitato UISP – a comunicare tutte le variazioni anche sociali e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo e/o del Terzo Settore.

LUOGO FISCAGLIA DATA 10.6.2022 FIRMA _____

In caso Rinnovo Affiliazione senza alcuna modifica dei dati richiesti a pagina 2 dell'Associazione/Società sportiva, va barrata la scelta "SI CONFERMANO I DATI DICHIARATI ..." e utilizzata esclusivamente la pag. 1 del presente Modulo.