



DOMANDA di AFFILIAZIONE al MSPITALIA

Viale Giulio Agricola 11

00174 Roma

Via Cristoforo Colombo Tel.0689325600,- Fax43606-0014589325604 Roma

www.mspitalia06.54.33.444.it -- info@Fax06.54mspitalia.14.100.it

Web: www.mspitalia.it -- e-mail: info@mspitalia.it

Mod. Aff./10

Form for Codice MSP, Affiliazione/Riaffiliazione, Data, Utenza CONI, Nr. reg. CONI



ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI



Ente Nazionale con finalità assistenziali RICONOSCIMENTO MINISTERO DELL'INTERNO



Associazione di Volontariato Dipartimento di Protezione Civile



Ministero del Lavoro Associazione di Promozione Sociale



Ministero dell'Ambiente Associazione di Protezione Ambientale

Barrare la voce che interessa

A.S.D.

SOCIETA'

CIRCOLO

Main form for Denominazione, P. IVA, C.F., Indirizzo sede sociale, C.A.P., Comune, Prov., Regione, Telefono, Fax, E-Mail, Recapito di corrispondenza presso, etc.

ATTO COSTITUTIVO - STATUTO

Form for Tipo Forma Costituzione attuale, Data di costituzione, Cognome Notaio, Nome Notaio, Distretto notaio, etc.

Form for Consiglio Direttivo with fields for Cognome, Nome, Data di Nascita, Qualifica, Assicurazione, etc.

Comunicazioni sulla Società (barrare le caselle ed inserire i codici)

Form for Affiliata solo al MSP, Affiliata ad altri enti, Affiliata alle federazioni CONI, ATTIVITA', AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO SOCI

Attività praticata (inserire i codici)

Articolo 90 della legge 27 Dicembre 2002 n°289 come modificato dal decreto legge 22 marzo 2004 n°72, nello statuto devono essere espressamente previsti oltre sede legale: la denominazione; l'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche...

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione, regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale, al M.S.P. Italia per l'anno 20 16 /20 16 e DICHIARA, nell'accettare lo statuto ed i regolamenti del M.S.P. Italia, che tutti i tesserati sono in possesso dell'idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata.

Numero e tipologia documento di riconoscimento del presidente	Firma del presidente	Timbro della Società
Data di presentazione	Ricevuta del comitato MSP (data, firma e timbro)	Data scadenza affiliazione

NOTA BENE

- Il presente modulo sprovvisto della firma del Presidente o di altri dati, non sarà ritenuto valido ai fini dell'Affiliazione.
- Allegare per le nuove affiliazioni copia dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e documento di riconoscimento del Presidente.
- Il presente modulo composto da quattro copie deve essere consegnato o inviato a mezzo raccomandata al comitato periferico M.S.P. competente per il territorio.
- La prima copia è di competenza del MSP Nazionale, la seconda MSP Regionale, la terza MSP Provinciale, la quarta deve essere restituita alla Società affiliata.
- Al fine della validità della domanda di affiliazione le coperture del consiglio direttivo dovranno essere **esclusivamente** di tipologia B.