



## 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](mailto:tesseramento@fidal.it) / fax: **06 89280669**

### L'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   **2020**  
codice \* denominazione sociale \* 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)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> permesso di soggiorno in corso di validità (sono esclusi permessi turistici)                   | <input checked="" type="checkbox"/> dichiarazione di responsabilità (Mod. DR) (art. 76 T.U. 445 28/12/2000)            |
| <input type="checkbox"/> copia ricevuta di rinnovo permesso di soggiorno  | <input type="checkbox"/> copia richiesta cittadinanza italiana   |
| <input type="checkbox"/> copia iscrizione Istituto Scolastico legalmente riconosciuto (extracomunitari eso-rag-cad-all) | <input type="checkbox"/> dichiarazione sost. di certificazione (Mod. DS) acquisizione condizione "Italiano Equiparato" |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 \*