

ISTANZA DI PRIMA AFFILIAZIONE ASD/SSD 2/2

• Altri dati di affiliazione

• L'ASD/SSD svolge attività agonistica IBA/PRO ?

 SI NO

>>Deve essere retta da un Consiglio Direttivo composto da almeno 5 componenti: Presidente, Vice Presidente e almeno 3 Consiglieri di cui uno con funzione di Direttore Sportivo e uno con funzione di Segretario.

• L'ASD/SSD svolge attività agonistica in sedi secondarie (max 2)?

 SI NO

>>Se SI, deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria"

• L'ASD/SSD svolge solo attività amatoriale in sedi secondarie?

 SI NO

>>Se SI, deve essere compilato anche il modulo "Apertura Sede Secondaria"

• L'ASD/SSD svolge attività

Monosportiva

Polisportiva

• Dati dell'Impianto Sportivo

Il/la sottoscritto/a _____
dichiara che l'impianto denominato _____
e ubicato in via/p.zza _____ a _____
idoneo all'attività per la quale si richiede l'affiliazione ed in possesso dei requisiti di cui al comma 2 dell'art. 40 R.O. è:

Struttura Privata

Struttura Pubblica

>Palazzetto

>Scuola

>ecc

Di Proprietà

In Locazione

Altro titolo

>indicare quale _____

Si dichiara altresì, che la struttura in questione è dotata di tutti i permessi richiesti dalla normativa vigente per la specifica destinazione d'uso e per le attività che in essa si svolgono, avendo i prescritti requisiti di agibilità.

li _____ FIRMA DEL/LA RICHIEDENTE _____