



MOVIMENTO DEPORTIVO
POPULAR INTERNACIONAL
Ente de Promoción Deportivo
Madrid



ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA
RICONOSCIUTO DAL CONI
con delibera C.N. 13/4/1984
Art. 31 del D.P.R. 2/8/1974 n. 530



Ente Nazionale con finalità assistenziali
RICONOSCIUTO MINISTERO
DELL'INTERNO 10 MARZO 1989
D.M. n.599/c. 3876 12000. A.94)



Associazione di Volontariato
Dipartimento di Protezione Civile
Presidenza del Consiglio Ministri
Prot. n. 82737 - 4.1.29 - 2/6/95



Ministero del Lavoro
Associazione
di Promozione Sociale
D.M.21/11/2002



Ministero dell'Ambiente
Associazione di Protezione Ambientale
Decreto n. DEC/RAS/479/04
del 2/4/2004

DOMANDA DI AFFILIAZIONE al MSP ITALIA

Via Cristoforo Colombo, 436 – 00145 Roma
Tel. 06.54.33.444 – Fax 06.54.14.100

Web: www.msptalia.it – e-mail: info@msptalia.it

Codice MSP	
<input type="checkbox"/> 1° Affiliazione Data	<input type="checkbox"/> Riaffiliazione Data

Barrare la voce che interessa

A.S.D.

SOCIETA'

CIRCOLO

Denominazione		P. IVA:	
		C.F.:	
Indirizzo sede sociale		C.A.P.	Comune Prov.
Regione	Telefono	Fax	E-Mail
Recapito di corrispondenza presso (indicare solo se diverso dalla sede sociale)		C.A.P.	Comune Prov.
Regione	Telefono	Fax	E-Mail

Tipo Forma Costituzione attuale <input type="checkbox"/> Atto Pubblico <input type="checkbox"/> Scritt. Privata <input type="checkbox"/> Scritt. Privata Autenticata <input type="checkbox"/> Scritt. Privata dep. uff. Registro		Data di costituzione	Cognome Notaio	Nome Notaio
Distretto notaio	Num. Ordine Rep. notarile	Ufficio del registro di:	Estremi registrazione:	
Num. Registro persone giuridiche:	Prefettura:	Regione:	Num. registro imprese:	
Camera di Commercio:	Lo statuto è stato integrato ai sensi dell'articolo 90 della legge 27 Dicembre 2002 n°289 e successive modificazioni in data			
Autorizzazione per effettuare la Registrazione della Società e/o Associazione Sportiva Dilettantistica presso il Registro Nazionale delle Società Sportive del CONI. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			Firma del presidente	

CONSIGLIO DIRETTIVO

Cognome:	Data di Nascita	Qualifica	Assicurazione <input type="checkbox"/> SI
Nome:	Tessera N.	Presidente / Legale rappresentante	
Cod. Fisc.	Luogo di Nascita	Comune:	CAP:
Indirizzo		Prov:	Tel:
Cognome:	Data di Nascita	Qualifica (barrare la casella)	Assicurazione <input type="checkbox"/> SI
Nome:	Tessera N.	<input type="checkbox"/> vice Pres. <input type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Segretario <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Tecnico/Giudice	
Cod. Fisc.	C.A.P.	Comune:	Prov:
Indirizzo			
Cognome:	Data di Nascita	Qualifica (barrare la casella)	Assicurazione <input type="checkbox"/> SI
Nome:	Tessera N.	<input type="checkbox"/> vice Pres. <input type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Segretario <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Tecnico/Giudice	
Cod. Fisc.	C.A.P.	Comune:	Prov:
Indirizzo			

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

<input type="checkbox"/> Affiliata solo al MSP	Quali	ATTIVITA'	AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO SOCI		
<input type="checkbox"/> Affiliata ad altri enti				<input type="checkbox"/> Monosportiva	<input type="checkbox"/> Gestione anno solare (1/1 - 31/12)
<input type="checkbox"/> Affiliata alle federazioni CONI				<input type="checkbox"/> Polisportiva	<input type="checkbox"/> Gestione anno sportivo (1/9 - 31/8)

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 compresa l'attività didattica; l'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione; 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 forma indiretta; le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di eguaglianza dei diritti di tutti gli associati con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile; l'obbligo di redazione dei rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di approvazione degli stessi da parte degli organi statuari, le modalità di scioglimento dell'associazione; l'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento della società e delle associazioni.

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 /20 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. Il Presidente della Società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici, e dirigenti tesserati con la propria Società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dal MSP Italia in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzate in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non chiedere il risarcimento dei danni al MSP Italia per infortuni non rimborsati dalla società di assicurazione. Il Sottoscritto Presidente della Società, dichiara, inoltre, in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi del D. Lgs 30/06/2003 n. 196 sulla protezione dei dati personali e successive modificazioni, di autorizzare il MSP Italia ad utilizzare e gestire per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci Tesserati.

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.