



# GRUPPO SPORTIVO SAN MARTINO A.S.D.

ANNO DI FONDAZIONE 1962

Spettabile Associazione Sportiva Dilettantistica  
Gruppo Sportivo San Martino  
Via Verdi, 9  
27028 - San Martino Siccomario (PV)  
**Alla cortese attenzione del Presidente**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso nell'Associazione in qualità di:

ATLETA  TECNICO/ALLENATORE  DIRIGENTE  SOCIO

Per le seguenti Discipline sportive/Sezioni:

CALCIO  PALLAMANO  VOLLEY  PALLACANESTRO  PODISMO  CICLISMO  
 ATTIVITA' EDUCATIVA MULTISPORTIVA  ATTIVITA' AMATORIALE

Dichiara:

1. Di aver preso visione dello Statuto Sociale e di approvarne tutte le parti, nessuna esclusa
2. Di avere consegnato il certificato medico di idoneità sportiva previsto dalla normativa in vigore, valido alla data di inizio dell'attività sportiva e di impegnarsi a rinnovare lo stesso documento entro la scadenza dello stesso, pena la decadenza del diritto di appartenenza all'Associazione alla data di scadenza
3. Di aver preso visione dei contenuti delle Polizze Assicurative previste dalla Federazione nazionale della disciplina sportiva di interesse e dell'Endas e di essere a conoscenza che l'Associazione non è tenuta a nessun rimborso aggiuntivo a quanto da esse previsto e regolamentato.
4. Di impegnarsi al rispetto di tutte le normative delle Federazioni Nazionali della disciplina sportiva di interesse e di adempiere a tutti gli adempimenti formali da esse previste
5. Di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la sua responsabilità dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art. 76 DPR 445/00)
6. Di essere al corrente che la presente richiesta, per i minorenni, comporta automaticamente l'iscrizione del richiedente come socio senza diritto di voto all'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo San Martino per l'anno 2010.

Allega alla presente:

1. Ricevuta del versamento della quota annuale oppure estremi del bonifico sul conto corrente bancario IBAN: **IT 86 G069 065621000000003320** intestato a GS San Martino (N.B. indicare nella causale del bonifico Nome, Cognome e la Disciplina Sportiva/Sezione) per l'importo di Euro \_\_\_\_\_.
2. Autocertificazione/certificato di residenza oppure stato di famiglia per i minorenni.
3. Fotocopia del Codice Fiscale.

Data Richiesta \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

SOLO per i minori \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

CENTRO SPORTIVO COMUNALE "MICHELE PALLAVICINI"  
VIA VERDI, 9 TEL./FAX 0382.498284 - 27028 SAN MARTINO SICCOMARIO (PV)

COD.FISCALE 80009570187 - PARTITA IVA 01527280182



# GRUPPO SPORTIVO SAN MARTINO A.S.D.

ANNO DI FONDAZIONE 1962

## CONSENSO PRIVACY

Ai sensi dell'art. 26 Dlgs 196/03 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" DICHIARA di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alla modalità di trattamento dei dati personali da parte degli uffici dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo San Martino, di cui all'art. 13 e 23 dello stesso Dlgs, e di conferire alla suddetta Associazione il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e con modalità ivi indicate, ivi comprese le attività di trattamento e comunicazione delle informazioni nei confronti di: Enti/Federazioni sportive; Enti locali nell'ambito degli adempimenti previsti dalle convenzioni di utilizzo degli impianti; Enti e/o altre società che svolgono attività assicurativa; Enti, Società e/o soggetti che svolgono attività elaborativa dei dati; Enti, Società e/o soggetti che intrattengono rapporti per l'organizzazione e/o la gestione di eventi sportivi. L'interessato e, in caso di minore età, i suoi rappresentanti potranno esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 Dlgs 196/2003 (cancellazione/blocco/rettifica), inoltrando richiesta all'indirizzo del Gruppo Sportivo San Martino Siccomario e/o ai seguenti recapiti: Tel/Fax 0382/498284.

Data Richiesta \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

SOLO per i minori \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

## AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente siamo a dare il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite all'attività da noi svolta durante iniziative promosse e/o organizzate da qualsiasi Sezione/Comitato dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo San Martino a qualsiasi livello, che ritraggano i soci della società sportiva/singoli soci. Tale consenso è accordato purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. Ne vietiamo altresì l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della associazione sportiva/socio. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Data Richiesta \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

SOLO per i minori \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

## AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO SU MEZZI ANCHE PRIVATI DI MINORI

Con la presente siamo a dare l'autorizzazione al trasporto del minore su mezzi messi a disposizione dal Gruppo Sportivo oppure su mezzi privati di proprietà di tecnici/dirigenti/collaboratori/altri genitori, per le finalità di partecipazione a partite/tornei/eventi sportivi. Si solleva pertanto l'Associazione e i suoi rappresentanti da qualsiasi responsabilità in merito ad eventuali incidenti, infortuni e/o malattie che dovessero insorgere per cause di forza maggiore nel periodo di svolgimento dell'attività.

SOLO per i minori \_\_\_\_\_

(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

## RICHIESTA ASSICURAZIONE INFORTUNI INTEGRATIVA

Con la presente richiedo la stipula dell'Assicurazione Integrativa Infortuni messa a disposizione dell'Associazione, avendo incluso nella quota versata l'importo previsto a tale scopo e incarico l'Associazione di provvedere per mio conto a quanto richiesto.

Data Richiesta \_\_\_\_\_ Firma leggibile del richiedente \_\_\_\_\_

SOLO per i minori \_\_\_\_\_  
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)



# GRUPPO SPORTIVO SAN MARTINO A.S.D.

ANNO DI FONDAZIONE 1962

## **RICHIESTA RICEVUTA PER DETRAZIONI FISCALI**

Con la presente richiedo la ricevuta ai fini della detrazione fiscale prevista dalla normativa in vigore, che dispone che dall'imposta lorda si detrae un importo pari al 19% delle spese, per un importo non superiore a 210 euro, sostenute per l'iscrizione annuale l'abbonamento, per i ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni, ad associazioni sportive.

*Dati anagrafici del soggetto che effettua il pagamento:*

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

SOLO per i minori \_\_\_\_\_

(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

## **DICHIARAZIONE PER FIRMA UNICA PER MINORI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_.

consapevole della responsabilità nel caso di dichiarazioni non veritiere in relazione alla sottoscrizione dell'allegato modulo del tesseramento del minore di cui sopra, sotto la propria personale responsabilità **D I C H I A R A** che l'altro genitore **NON** ha potuto sottoscrivere il presente modulo per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

esonero, quindi, l'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo San Martino da ogni e qualsiasi responsabilità derivante dalla mancata sottoscrizione.

\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**N.B. Il presente modulo va riconsegnato alla Società completo di tutti i documenti, dati e quota iscrizione richiesti. Non vengono accettati moduli incompleti.**

---

(Riservato all'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Sportivo San Martino)

Io sottoscritto, Alessandro Zocca, nato a Finale Emilia (MO) il 18/9/1966 e residente a san Martino Siccomario (PV) in via caduti n. 11, in qualità di Presidente e Rappresentante legale del Gruppo Sportivo San Martino Associazione Sportiva Dilettantistica, presa visione della richiesta e, per nome e per conto dell'Associazione da me rappresentata,

ACCETTO L'ISCRIZIONE DEL RICHIEDENTE, CON LA QUALIFICA E NELLA DISCIPLINA/SEZIONE INDICATE NEL MODULO DI RICHIESTA, ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GRUPPO SPORTIVO SAN MARTINO PER L'ANNO SPORTIVO 2009-2010.

Il Presidente

\_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

( Alessandro Zocca )

---

CENTRO SPORTIVO COMUNALE "MICHELE PALLAVICINI"  
VIA VERDI, 9 TEL./FAX 0382.498284 - 27028 SAN MARTINO SICCOMARIO (PV)

COD.FISCALE 80009570187 - PARTITA IVA 01527280182

Modulo GSM/Iscrizione Vers. 2009-09-05