

MODULO DOMANDA SOCIO SOSTENITORE ALLA FSSI STAGIONE SPORTIVA 2026-2027
(art. 12 dello Statuto)

Il sottoscritto:

COGNOME _____ NOME _____
COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____ DATA NASCITA ____/____/_____
CODICE FISCALE _____ SESSO _____ SORDO SI NO
DOCUMENTO D'IDENTITA' _____ N. _____ DATA SCADENZA ____/____/_____
COMUNE DI RESIDENZA _____ (PROV. _____) CAP _____
INDIRIZZO _____ N. _____ CITTADINANZA _____
TEL. _____ / _____ FAX _____ / _____ E-MAIL _____

RICHIEDE

al Consiglio Federale di essere ammesso quale Socio Sostenitore della FSSI

<p>Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati sopra riportati ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci.</p> <p>Dichiara altresì di conoscere e accettare lo Statuto, i Regolamenti e ogni disposizione adottata dalla FSSI.</p> <p>_____</p> <p><i>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</i></p>	
<p>Il sottoscritto, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata nella sezione <i>Privacy</i> del sito istituzionale, presta espressamente il consenso al trattamento dei dati personali di cui al punto 7.</p> <p>_____</p> <p><i>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</i></p>	<p>Parte riservata alla Federazione</p>

Data, _____

N.B. Il presente modulo di domanda deve essere inviato all'Ufficio Tesseramento (tesseramento@fssi.it) e sarà esaminato nella prima riunione utile del Consiglio Federale. A seguito della deliberazione del Consiglio Federale, l'Ufficio Tesseramento comunicherà al richiedente l'accoglimento o il rigetto della domanda. In caso di parere favorevole, il richiedente dovrà provvedere al versamento della quota dovuta entro 30 (trenta) giorni dalla data di comunicazione da parte dell'Ufficio Tesseramento, pena l'annullamento della domanda.

