

**MODULO TESSERAMENTO FPICB - ANNO 2025**

**ASD APPARTENENZA**

\_\_\_\_\_

**CODICE TESSERATO**

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

**DATI PERSONALI – tutti i dati sono obbligatori (Compilazione a cura del Tesserato)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

SESSO \_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

DOCUMENTO TIPO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

TEL/CELL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CITTADINANZA \_\_\_\_\_  COMUNITARIO  EXTRACOMUNITARIO

DOCUMENTI DA ALLEGARE PER I TESSERARI STRANIERI: Permesso di Soggiorno in Corso di Validità

- |   |                |  |                 |
|---|----------------|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Tecnico 1^ Livello</b>                | <b>35,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Atleta Disabilità Fisica</b> | <b>25,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Tecnico 2^ Livello</b>                | <b>35,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Atleta DIR</b>               | <b>10,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Tecnico 3^ Livello</b>                | <b>35,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Dirigente ASD</b>            | <b>Gratuito</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Tecnico __ Liv. Tess. Individuale</b> | <b>35,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Collab. Professionisti</b>   | <b>25,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Quota Mora Corso Agg. Tecnici*</b>    | <b>10,00 €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Comm. Gara - Arbitro</b>     | <b>35,00 €</b>  |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>IL TESSERATO:</b></p> <p>Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua responsabilità, dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri (art.76 DPR 445/00).<br/>Dichiara, inoltre, di accettare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di volta in volta impartite dalla FPICB</p> <p>Data .....</p> <p>-----<br/>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</p>  | <p><b>IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'</b></p> <p>- <b>ALLEGRO</b> alla presente domanda, certificato medico che attesta la disabilità del tesserando (se non precedentemente inviato).</p> <p>- <b>DICHIARO</b> che i dati sopra riportati sono conformi a quelli del tesserando e che lo stesso, quale ATLETA è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica alla pratica sportiva agonistica (D.M.4/3/1993).</p> <p>- <b>DICHIARO</b> inoltre, in riferimento alla legge del 5/03/63 n.292 (Gazz.Uff. 27/03/63 n.83) e al D.M. 16/09/75 (Gazz.Uff. 22/10/75 n.280) che il tesserando, quale ATLETA, è in regola per quanto concerne la certificazione attestante l'avvenuta vaccinazione antitetanica, secondo le profilassi indicate</p> <p>- <b>DICHIARO</b> infine che tali certificazioni sono conservate agli atti della Società.</p> <p>DATA .....</p> <p align="right">(TIMBRO)</p> <p>IL PRESIDENTE.....</p> |
| <p><b>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b></p> <p>Il sottoscritto chiede di essere tesserato per codesta Federazione Paralimpica Italiana Calcio Balilla e, a tal fine, ai sensi dell'art. 26 Dlgs 196/03 recante "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" <b>DICHIARA</b> di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alle modalità di trattamento dei dati personali da parte degli Uffici della Federazione (vedi a tergo) di cui all'art. 23 dello stesso Dlgs e di conferire alla suddetta il proprio consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili nell'ambito delle finalità e con modalità ivi indicate.</p> <p>-----<br/>(firma leggibile e per esteso dell'interessato o del Legale Rappresentante)</p> |  |

## **INDIVIDUAZIONE CARICHE E QUALIFICHE SOCIETARIE**

### **TECNICI**

Tecnico 1<sup>^</sup> - 2<sup>^</sup> - 3<sup>^</sup> Livello Asd  
Tecnico Inserire Livello Conseguito (1<sup>^</sup>/2<sup>^</sup>/3<sup>^</sup>) con Tesseramento Individuale  
(Dopo aver partecipato a corso dedicato con rilascio di Relativo Brevetto).

### **\*QUOTA MORA CORSO AGG. TECNICI**

Dal 1 gennaio 2025 sarà *però* possibile reintegrarsi nella categoria tecnico ed iscriversi all'Albo Tecnici dopo aver completato il corso di aggiornamento e versando al momento del tesseramento, oltre alla quota annuale fissata dal Consiglio Federale anche una quota di mora di Euro 10,00 (dieci/00) – COME DA CIRCOLARE ALLEGATA.

### **DIRIGENTI ASD**

**(Fino a n. 7 tesserati – Gratuiti)**

Presidente  
Vicepresidente  
Segretario  
Consigliere

### **ATLETA Disabilità Fisica**

### **ATLETA DIR**

### **COLLABORATORI PROFESSIONISTI**

Medico – Paramedico – Fisioterapista - Professionisti vari

### **Commissario Gara - ARBITRI**

(Dopo aver partecipato a corso dedicato con rilascio di Relativo Brevetto).

---

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 23 Dlgs 196/03**

Ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/03 si informa che i Vostrì dati personali e sensibili, conferiti alla scrivente in virtù dell'affiliazione e del tesseramento, direttamente o tramite terzi, verbalmente e non, in passato come in futuro, formato oggetto, da parte nostra, di trattamento dell'articolo 2, della stessa Legge, per le **finalità dirette, connesse e strumentali all'attività sportiva svolta dalla FPICB:**

- a) di carattere sportivo;
- b) di carattere sanitario;
- c) connesse all'eventuale attività commerciale e promozionale;
- d) connesse al settore assicurativo, di consulenza, di intermediazione, ecc;
- e) di carattere sociale;
- f) di ricerca;
- g) d'informazione, culturale, ecc.;
- h) di natura diversa da quelle suddette;
- i) amministrativo contabile;

**L'effettuazione del trattamento dei dati avverrà con le seguenti modalità:**

- A. manuale
- B. informatica/autorizzata
- C. telematica

### **La natura del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere**

Il conferimento dei dati da parte degli affiliati e tesserati si rende indispensabile in quanto la disponibilità di essi è strettamente funzionale allo svolgimento delle attività istituzionali della Federazione e di quelle ad esse connesse e strumentali.

**Le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati:**

- a) società sportive nazionali;
- b) società sportive estere;
- c) organizzazioni sportive internazionali;
- d) società aventi finalità di marketing;
- e) società, consorzi, enti aventi finalità di gestire dei sistemi informativi;
- f) società, consorzi, enti aventi finalità di illustrazione e divulgazione delle attività di settore;
- g) enti pubblici;
- h) CONI;
- i) CIP
- j) Società, consorzi, enti aventi finalità assicurative;
- k) altro

**Gli ambiti di diffusione dei dati:**

- a) internet;
- b) emissione di materiale pubblicitario;
- c) pubblicazioni (riviste, albi, ecc.);
- d) trasmissioni radiofoniche;
- e) elenchi pubblici;
- f) trasmissioni televisive;
- g) altro

### **I diritti dell'interessato:**

In relazione al trattamento di dati personali l'interessato a diritto:

- a) di conoscere, mediante accesso gratuito al registro di cui all'art. 7 Dlgs 196/03, l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarlo;
- b) di essere informato su quanto indicato all'art.13 Dlgs 196/03;
- c) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la comunicazione, in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine.