

DOMANDA DI AFFILIAZIONE AL SETTORE GEC ASI

Stagione sportiva anno _____

Dati Associazione

Ragione sociale/Nome Associazione _____
P.IVA Si/No ____ N. P.IVA _____ Codice Fiscale _____
CAP _____ Comune _____
Regione e Provincia _____ Indirizzo _____
Email _____ Telefono _____
Sito web _____
Data costituzione (gg/mm/aaaa) _____
Data registrazione Agenzia delle Entrate (gg/mm/aaaa) _____
Numero di registro Agenzia delle Entrate (riportato sul timbro) _____
Regione ed Ufficio di registrazione _____

Dati Presidente

Nome _____ Cognome _____
Sesso ____ Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____
Codice Fiscale _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Regione di nascita _____
Comune di residenza _____ Provincia di residenza _____
Regione di residenza _____ CAP di residenza _____
Indirizzo di residenza _____
Email _____ Telefono _____
In qualità di Presidente dell'associazione _____

CHIEDE

Con la presente domanda il Presidente si impegna a rispettare ed a far rispettare, nell'ambito del proprio centro, lo Statuto, il Regolamento Organico ed ogni altra norma emanata dall'Ente di Promozione Sportiva e dal Settore GEC - Giochi Elettronici Competitivi ASI:

_____ lì _____

IL PRESIDENTE

.....

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 sul "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", il sottoscritto autorizza espressamente il Settore GEC ASI a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica, per finalità istituzionali, tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato