

DOPPIO UTILIZZO anno sportivo

NAZIONALE

REGIONALE

STRANIERO/A

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quale legale Rappresentante pro tempore della Società:

_____, codice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(esatta denominazione della Società che concede il Doppio Utilizzo - c.d. Società A)

concedo **NULLA OSTA** di **doppio utilizzo** per il campionato _____, alla Società:

_____, codice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(esatta denominazione della Società che beneficia del doppio utilizzo - c.d. Società B)

per l'atleta _____,

(cognome e nome, in stampatello)

M	F
----------	----------

(sesso)

nato/a a _____, prov. _____, il _____, cittadinanza _____,
(città - nazione se estera) (gg/mm/aa)

Firmando il presente modulo l'atleta elegge domicilio presso la nuova Società, ai fini della attività sportiva.

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FIP e di accettare integralmente le normative emanate da WADA, Nado Italia e FIP in materia di doping.

Firma del legale Rappresentante della Società di provenienza : firmato elettronicamente da _____

(Società di provenienza c.d. Società A)

Firma atleta _____ firma legale Rappresentante _____

(firma leggibile)

(Società di destinazione c.d. Società B)

SOLO per i minori _____

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale, autorizzato, ove esistente, anche dall'altro)

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione e di accettare l'informativa al trattamento dei dati personali pubblicata nel sito internet www.fip.it.
Dichiaro di essere consapevole che il mancato consenso relativamente al punto 2.a dell'informativa comporta l'impossibilità di dare corso al tesseramento stesso.

per il pt. 2.a dell'informativa

presto il consenso

nego il consenso

(firma leggibile dell'atleta)

SOLO per i minori _____

(Firma leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale, autorizzato, ove esistente, anche dall'altro)

Quale legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta, edotto del contenuto dell'informativa al trattamento dei dati personali, e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto l'informativa WADA e l'informativa della NADO Italia ex art. 13 D.LGS 196/2003 consultabile e scaricabile dal sito www.nadoitalia.it.

timbro
Società

(firma leggibile legale rappresentante Società di destinazione c.d. Società B)

Una copia del presente modulo dovrà essere custodito sia dalla Società che dall'Atleta

Il trattamento dei dati personali avverrà conformemente a quanto dichiarato nell'informativa pubblicata sul sito www.fip.it.