



# Domanda di Affiliazione 2024

1 Gennaio 2024 - 31 Dicembre 2024

Com. Prov. \_\_\_\_\_

Gruppo \_\_\_\_\_

Cod. Affiliazione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, quale legale rappresentante del sodalizio successivamente indicato, regolarmente costituito ed in possesso di proprio statuto sociale, chiede l'affiliazione, alla A.S.C. APS ETS Nazionale, Regionale e Provinciale e alla F.I.I.S. Dichiaro inoltre che il sodalizio che rappresenta si impegna a rispettare quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti A.S.C. APS ETS/F.I.I.S. - consultabili sul sito [www.ascsport.it](http://www.ascsport.it) e presso i Comitati A.S.C. APS ETS - e quanto previsto dall'ordinamento sportivo. Pertanto, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR445/2000 per ipotesi di dichiarazioni mendaci, dichiara quanto segue:

## Associazione / Società (tutti i campi sono obbligatori)

Denominazione \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_ Amm. Unico per SSD \_\_\_\_\_

Polisportiva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Gruppo Sportivo \_\_\_\_\_

## Sede Legale (tutti i campi sono obbligatori)

Indirizzo \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

## Atto Costitutivo (tutti i campi sono obbligatori)

Data Costituzione \_\_\_\_\_ Data Reg. Atto \_\_\_\_\_ Estremi Reg. Atto \_\_\_\_\_

Data Reg. Statuto \_\_\_\_\_ Estremi Reg. Statuto \_\_\_\_\_

## Responsabile Legale / Presidente (tutti i campi sono obbligatori)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

e-mail **INFO@CAVALIERIUNION.IT** Cellulare **3351343423** **Presidente** Telefono \_\_\_\_\_

**335337962** **Vice Presidente**

## Consiglio (la qualifica è un campo obbligatorio)

Qualifica\* \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Qualifica\* **V.Presidente** Nome **Simone** Cognome **Marioni** C.F. **MRNSMN63H04D612Q**

Qualifica\* **Consigliere** Nome **Giacomo** Cognome **Ciuoffo** C.F. **CFFGCM81P12G999G**

Qualifica\* **Consigliere** Nome **Marco** Cognome **Turchi** C.F. **TRCCMRC89719A564V**

Qualifica\* **Consigliere** Nome **Marco** Cognome **Bertocchi** C.F. **BRTMRC66L08G999Y**

 **Consigliere**  
**Consigliere**

**Francesco**  
**Gabriele**

 **Fusi**  
**Lai**

**FSUFNC80L03G999F**  
**LAIGRL71S10G999H**



Con la presente La informiamo che A.S.C. – Attività Sportive Confederate, Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI ed Associazione di Promozione Sociale riconosciuta dal Ministero degli Interni, da ora semplicemente ASC, con sede in Roma (RM) via Reno n. 30 codice fiscale 97644950012, mail info@ascsport.it in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

**1) Figure che intervengono nel trattamento.**

*Interessato* – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

*Titolare del trattamento* – ASC che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

*Responsabile del trattamento* – DPO/RPD Avv. Danilo Quaglini email privacy@ascsport.it;

*Terzo che riceve il dato* – Colui al quale il dato è conferito.

**2) Modalità di trattamento**

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

**3) Finalità del trattamento.**

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di affiliazione ad ASC ai sensi dell'art. 4 c. 2 dello Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte da ASC ed all'inserimento dell'Associazione o Società da Lei rappresentata nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di affiliazione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione dell'affiliazione stessa, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con ASC.

**4) Obbligatorietà del conferimento**

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di procedere all'affiliazione della Sua Associazione o Società ad ASC ed all'invio dei dati al Registro CONI ed al Dipartimento dello Sport.

**5) Comunicazione dei dati**

I dati da Lei forniti verranno trattati da ASC e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, al Dipartimento dello Sport, al CONI, a Coninet S.p.A, e ove richiesto, al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per le finalità istituzionali conseguenti l'affiliazione. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

**6) Luogo e modalità di conservazione dei dati**

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

**7) Periodo di conservazione dei dati**

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente dal Dipartimento dello Sport, CONI e dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

**8) Diritti dell'interessato**

Con specifica istanza, da inviare ad ASC, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà complementarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

**9) Modalità di controllo**

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

