

Denominazione

P. IVA

C.F.

Indirizzo sede Sociale

C.A.P.

Comune

Provincia

Regione

Tel.

Fax

E-Mail

ATTO COSTITUTIVO - STATUTO

Natura giuridica

Data di Costituzione

Aggiorn. Statuto ai Sensi del D.LGS 36/2021

Nome e Cognome Notaio

Distretto notaio

Num. Ordine rep. notarile

Ufficio del registro di

Estremi registrazione

N. Registro persone giuridiche

Prefettura

Regione

Numero registro Imprese

Camera di Commercio

Richiesta Nulla Osta somministrazione alimenti e bevande

Autorizzazione per effettuare la registrazione della Società e/o Associazione Sportiva Dilettantistica presso i Registri

CONI

RASD

BAS

CONSIGLIO DIRETTIVO

Cognome Presidente

Nome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Luogo Di Nascita

Indirizzo

Cognome Vice Presidente

Nome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Luogo Di Nascita

Indirizzo

Cognome Consigliere

Nome

Codice Fiscale

Data di Nascita

Luogo Di Nascita

Indirizzo

E-mail del Presidente se diversa da quella dell'Associazione/Società

REGISTRO UNICO NAZIONALE DEL TERZO SETTORE (RUNTS)

Autorizzazione per effettuare l'iscrizione al Registro Unico del Terzo Settore ai sensi del D.LGS 117/2017 attestando, in base alle disposizioni previste dall'art.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445, di essere in possesso dei requisiti richiesti.

Si autorizza, ai sensi del D.LGS 117/2017, all'iscrizione dell'Associazione nella seguente sezione:

Organizzazione di Volontariato <input type="checkbox"/>	Associazione di Promozione Sociale <input type="checkbox"/>	Enti Filantropici <input type="checkbox"/>	Imprese Sociali <input type="checkbox"/>
Reti associative <input type="checkbox"/>	Società di Mutuo Soccorso <input type="checkbox"/>	Altri Enti del Terzo Settore <input type="checkbox"/>	
Sport <input type="checkbox"/>	Cultura <input type="checkbox"/>	Turismo <input type="checkbox"/>	Ambiente <input type="checkbox"/>
Promozione Sociale <input type="checkbox"/>	Lavoro, Ricerca e Sviluppo <input type="checkbox"/>	Salute <input type="checkbox"/>	Protezione Civile e Volontariato <input type="checkbox"/>
			Progetti Internazionali <input type="checkbox"/>

COMUNICAZIONE SULLA SOCIETÀ

Non utilizza impianti Utilizza impianti privati Utilizza impianti di proprietà Utilizza impianti pubblici Utilizza impianti scolastici

DATI IMPIANTI

Nome Impianto	Comune	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Indirizzo	N.	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Regione	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Attività Monosportiva <input type="checkbox"/>	Attività Polisportiva <input type="checkbox"/>	Attività Terza Età <input type="checkbox"/>
Psicomotricità <input type="checkbox"/>	Attività con persone Disabili <input type="checkbox"/>	Tesserati con Disabilità <input type="checkbox"/>
Codice attività praticata/e	<input type="text"/>	

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Il sottoscritto Presidente dichiara di essere interessato all'iscrizione all'albo degli enti di Servizio Civile Univesale con OPES nelle modalità previste dal D.LGS 40 del 6 marzo 2017.

RESPONSABILE CONTRO ABUSI, VIOLENZE E DISCRIMINAZIONI

Cognome	Nome		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	Indirizzo	Data di Nascita	Luogo Di Nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto Presidente CHIEDE l'affiliazione della propria associazione regolarmente costituita ed in possesso di proprio statuto sociale all'OPES per l'anno in corso e DICHIARA nell'accettare lo statuto ed i regolamenti dell'OPES che tutti i tesserati sono in possesso dell'idonea Certificazione Medica per l'attività sportiva praticata. Il Presidente della società dichiara sotto la propria responsabilità che tutti gli atleti, giudici, tecnici e dirigenti tesserati con la propria società partecipano alle attività sportive ed alle manifestazioni organizzate dall'OPES in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo di partecipazione in quanto organizzata in forma dilettantistica e di svago. Dichiara altresì che tutti i tesserati si impegnano a non chiedere il risarcimento dei danni all'OPES per infortuni non rimborsati dalle società di assicurazione. Il sottoscritto Presidente della società dichiara inoltre, in base al consenso scritto validamente prestato da parte dei propri Soci, ai sensi dell'art. 11 della legge n° 675/676 del 31/12/96 e successive modifiche di autorizzare l'OPES ad utilizzare per i suoi fini istituzionali i nominativi da parte dei propri Soci tesserati ai sensi della legge n° 675/676 del 21/12/96 e successive modifiche.

Firma del Presidente