

**Modulo di Tesseramento - Anno 2020**  
**A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini"**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome nome)

nato a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov. o stato estero) il \_\_\_\_\_ (data)

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (luogo) \_\_\_\_\_ (prov.), CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000,

- richiede l'iscrizione alla A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini" per l'anno 2020.**
- richiede inoltre il tesseramento presso la Federazione Scacchistica Italiana – Viale Regina Giovanna 12 - 20139 Milano ([www.federscacchi.it](http://www.federscacchi.it)) per l'anno 2020.** Firmando il presente documento riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, e le disposizioni emanate da WADA, CONI e FSI in materia.

In particolare, il sottoscritto richiede il tesseramento con Tessera:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <b>Agonistica</b>                             | <input type="radio"/> <b>Istruttore Nazionale SNAQ</b>   |
| <input type="radio"/> <b>Ordinaria</b>                              | <input type="radio"/> <b>Istruttore Capo SNAQ</b>        |
| <input type="radio"/> <b>Integrazione Ordinaria-&gt;Agonistica</b>  | <input type="radio"/> <b>Istruttore Capo SNAQ</b>        |
| <input type="radio"/> <b>Ordinaria Ridotta</b>                      | <input type="radio"/> <b>Arbitro Internazionale</b>      |
| <input type="radio"/> <b>Agonistica per Detenuti</b>                | <input type="radio"/> <b>Arbitro FIDE</b>                |
| <input type="radio"/> <b>Istruttore Scolastico Divulgativo SNAQ</b> | <input type="radio"/> <b>Arbitro Nazionale</b>           |
| <input type="radio"/> <b>Istruttore di base SNAQ</b>                | <input type="radio"/> <b>Arbitro Candidato Nazionale</b> |
| <input type="radio"/> <b>Istruttore di base SNAQ</b>                | <input type="radio"/> <b>Arbitro Regionale</b>           |
| <input type="radio"/> <b>Istruttore Nazionale SNAQ</b>              |  |

La A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini" si incarica della ricezione e gestione della presente richiesta di iscrizione alla Federazione Scacchistica Italiana.

**Responsabilità della Federazione:** il sottoscritto dichiara altresì di essere stato edotto che la Federazione ha emesso bando per la stipula di una polizza assicurativa (Consiglio Federale del 1° ottobre 2011) che copra la responsabilità civile, e gli infortuni occorsi ai partecipanti in occasione delle manifestazioni e dei viaggi o spostamenti sia collettivi che individuali dei tesserati nei tragitti tra la propria abitazione i Circoli Scacchistici o le Sedi Sociali o le manifestazioni scacchistiche o sociali, con qualsiasi mezzo ad esclusione del mezzo aereo. I tesserati potranno informarsi delle condizioni della polizza consultando il sito WEB della FSI.

- dichiara di aver preso visione della **Normativa Tutela Sanitaria FSI** (24 Ottobre 2017), con particolare riferimento alla circolare del **CONI Prot.0006897/16** del 10.06.2016, e seguente richiesta di **certificazione sportiva non agonistica rilasciata dal medico o pediatra di base.**
- richiede che le notifiche del Circolo siano comunicate telefonicamente al numero \_\_\_\_\_, all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.
- aderisce al gruppo WhatsApp di comunicazione dell'attività sociale con il recapito telefonico \_\_\_\_\_.

**AUTORIZZAZIONE AI TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza la **A.S.D. Circolo Scacchistico di Salsomaggiore Terme "P.Bertellini"** al trattamento dei propri dati personali (dati anagrafici, immagini e video) per i compiti istituzionali attribuiti dalla legge e dai regolamenti inerenti l'organizzazione e la gestione delle attività del gioco degli scacchi, ai sensi del DGPR (General Data Protection Regulation), Regolamento UE 2016/679 – codice in materia di protezione dei dati personali. Tale autorizzazione si intende gratuita e senza limiti di tempo, fatto salvo il diritto di poter chiedere in qualunque momento, che il materiale attinente alla sua persona venga eliminato dagli spazi e dalle pagine del sito internet del circolo in cui sia stato eventualmente esposto senza aggravio per il circolo.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Il dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma)