



MODULO COMPOSIZIONE CONSIGLIO DIRETTIVO

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE _____

DATI COMPONENTI

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Qualifica*	Data inizio**	Data fine **

Si allega, copia dell'ultimo verbale di elezione cariche sociali debitamente firmato. L'ASD /SSD si impegna ad inviare prontamente, copia del verbale originale di qualsiasi variazione avvenuta nella composizione del Consiglio Direttivo /Amministrazione. Consapevole della responsabilità penale, prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, il legale rappresentante dichiara che quanto riportato nel presente modulo sono dati veritieri e che i documenti allegati corrispondono all'originale. Conferma il proprio consenso al trattamento dei dati conferiti con le finalità e secondo le modalità presenti, in sede di domanda di affiliazione e di accreditamento alla piattaforma del Registro delle Società Sportive (c.d. Registro CONI) e ai sensi e per gli effetti del GDPR. Reg. UE 2016/679 e dei decreti attuativi correlati e ai sensi del D.lgs n. 196/2003.

LEGENDA:

* QUALIFICA

CARICA	CODICE
PRESIDENTE	PSD
VICEPRESIDENTE	VPS
CONSIGLIERE (compresi segretario, tesoriere ecc)	CON
AMMINISTRATORE (solo x ssd)	AMM
AMMINISTRATORE UNICO (solo x ssd)	AMU

** DATE - Le date di inizio e fine carica/mandato devono corrispondere con l'accettazione delle stesse in sede di costituzione (atto costitutivo) o con la data del verbale di rinnovo delle cariche e/o cooptazione e variazione membri

Data, li _____

_____ (timbro e firma)