



# CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto dal C.O.N.I. - D-Lgs n 242 del 23/07/1999 (Delibera C.N CONI n. 1224 del 15/02/02)  
Ente Nazionale con Finalità Assistenziali Riconosciuto dal Ministero Dell'Interno (D.M. 559/C. 3206. 101 del 29 febbraio 1992)  
Associazione di Promozione Sociale - Iscriz. n 77 reg Naz Ministero del lavoro e Politiche Sociali legge 7-12-2000 n.383



## DOMANDA DI AFFILIAZIONE

NUOVA\*       RINNOVO\*\*



### PROVENIENZA

- Com. Prov. ....
- Com. Reg. ....
- Com. Settore Sport Outdoor**

N°. COD\* .....

*CODICE DI AFFILIAZIONE  
riservato alla sede centrale*

<b>DENOMINAZIONE ASD:</b> .....
<b>ACRONIMO / SIGLA:</b> .....
<b>APPARTENENTE A GRUPPO SPORTIVO</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <b>POLISPORTIVA</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>É COSTITUITA COME:</b> (Barrare una sola)	<input type="checkbox"/> <b>Ass. Sportiva Dilettantistica</b> (Art. 90 – L. 289/2002)	<input type="checkbox"/> Ass. di Promozione Sociale (L. 383/2000)
	<input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dil. con pers. Giuridica (Art. 90 – L. 289/2002)	<input type="checkbox"/> Associazione Culturale
	<input type="checkbox"/> Soc. Sportiva Dilettantistica (Art. 90 – L. 289/2002)	<input type="checkbox"/> Altro .....
<b>Codice Fiscale o Partita IVA:</b>	web: www. ....	
<b>Recapito per corrispondenza</b>	.....	

### Il Legale Rappresentante del ASD

Cognome	.....			Nome	.....		
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	.....		Luogo di Nascita	.....	
Provincia di Nascita	.....		<b>Codice Fiscale</b>	.....			
Residenza – via	.....			N°	.....	Comune	.....
Provincia	CAP	.....	Tel Abitazione	.....		Tel Ufficio	.....
Cellulare	.....		e-mail	.....			

### CHIEDE L'AFFILIAZIONE CSEN ANNO 2020-2021

Il Sottoscritto dichiara che l'associazione o società che rappresenta si impegna a rispettare quanto previsto dallo Statuto e dai Regolamenti del CSEN– consultabili sul sito [www.csen.it](http://www.csen.it) e presso i Comitati CSEN e quanto previsto dall'ordinamento sportivo.  
Chiede per il tramite del CSEN l'iscrizione al REGISTRO NAZIONALE ASD/SSD e, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/200, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate, dichiara quanto segue in merito all'associazione/società sportiva dilettantistica.

LUOGO ..... DATA ..... FIRMA .....

### Sede Legale

Via/Piazza	.....			N°	.....	Comune	.....	CAP	.....
Regione	.....		Provincia	.....		Località	.....		
Telefono	.....		Fax	.....		e-mail	.....		

### Dati Atto Costitutivo

<b>Tipo Forma costituzionale</b>	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA REGISTRATA	<input type="checkbox"/> SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA	<input type="checkbox"/> ATTO PUBBLICO	
<b>Data Costituzione</b>	.....	<b>Nome/Cognome Notaio</b>	.....	<b>Distretto Notaio</b>	.....
<b>N°. Ordine e rep. Notarile</b>	.....	<b>Ufficio del registro di (ultimo statuto)</b>	.....	<b>Estremi registrazione</b>	.....
<b>N°. Registro persone giuridiche</b>	.....	<b>Numero reg. Imprese</b>	.....	<b>Camera di Commercio</b>	.....

### COMPONENTI CONSIGLIO DIRETTIVO

Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita	<b>CODICE FISCALE</b>	CARICA
.....	.....	.....	.....	.....	<b>PTE</b>
.....	.....	.....	.....	.....	<b>VP</b>
.....	.....	.....	.....	.....	<b>SEGRETARIO</b>
.....	.....	.....	.....	.....	.....

					.....
TECNICI - cognome	nome	Luogo nascita	Data	Codice fiscale	QUALIFICA CONI

**Possesso requisiti statuto ex art. 90 legge 289/2002 ed ex del. del consiglio nazionale CONI del 15/07/2004 n° 1273**

**Dichiara altresì:**

che – a far data dal ..... - nello statuto sono espressamente previsti, oltre alla sede legale:

- a) La denominazione (art. nr .....);
- b) L'oggetto sociale con riferimento all'organizzazione di attività sportive dilettantistiche, compresa l'attività didattica (art. ....);
- c) L'attribuzione della rappresentanza legale dell'associazione (art. ....);
- d) L'assenza di fini di lucro e la previsione che i proventi delle attività non possono, in

nessun caso, essere divisi fra gli associati, anche in forme indirette (art. ....);

- e) Le norme sull'ordinamento interno ispirato a principi di democrazia e di uguaglianza dei diritti di tutti gli associati, con la previsione dell'elettività delle cariche sociali, fatte salve le società sportive dilettantistiche che assumono la forma di società di capitali o cooperative per le quali si applicano le disposizioni del codice civile (art. ....);
- f) L'obbligo di redazione di rendiconti economico-finanziari, nonché le modalità di

approvazione degli stessi da parte degli organi statutari (art. ....);

- g) Le modalità di scioglimento dell'associazione (art. ....);
- h) L'obbligo di devoluzione ai fini sportivi del patrimonio in caso di scioglimento delle società e delle associazioni (art. ....);

che – a far data dal ..... - nello statuto è espressamente previsto, in osservanza della Delibera del Consiglio Nazionale CONI, l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI nonché allo Statuto ed ai regolamenti di CSEN.

**Dati Amministratori**

Dichiara che i propri amministratori non ricoprono la medesima carica in altre società o ASD nell'ambito della medesima federazione sportiva o disciplina associata se riconosciuto dal CONI, ovvero nell'ambito della medesima disciplina facente capo ad un ente di promozione sportiva.

<b>Discipline praticate con il CSEN:</b>	<input type="checkbox"/> outdoor running - multisport	NB possono essere barrate più caselle o una sola
	<input type="checkbox"/> trail running - skyrunning	
	<input type="checkbox"/> hiking - nordic walking - trekking	
	<input type="checkbox"/> altri sport:	

**Dati Impianti (solo per Campi Acrobatici, Centri Eco-Fitness®, Palestre)**

Nome Impianto		Comune	
Indirizzo		N°	CAP
Regione	Provincia		
Nome Impianto 2		Comune	
Indirizzo		N°	CAP
Regione	Provincia		

**NON UTILIZZA IMPIANTI**

LUOGO ..... DATA ..... FIRMA .....

**Documenti allegati (scansione)**

Numero Documento di Identità del Presidente

Tipo ..... N° ..... rilasciato il .....

Informativa CONI > on line

Copia Atto Costitutivo e Statuto conformi (prima affiliazione)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.** Il sottoscritto – ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (D-Lgs 196/2003) – presta al CSEN il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet [www.csen.it](http://www.csen.it) ed esposta presso la sede del Comitato.

LUOGO ..... DATA ..... FIRMA .....

**N.B. IL CSEN effettua l'iscrizione al registro CONI solo se l'ASD risulta in regola con statuto, codice fiscale e documentazione da allegare. La procedura si intende completata con versamento quota associativa alla delegazione FSA/CSEN Outdoor e autenticazione con stampa del certificato del certificato** (<http://registrosocietasportive.coni.it/>) - **Dati bonifico: FSA - For Sky – Banca Sella, IBAN: IT 50 G 03268 22300 052914799750**

RISERVATO AL COMITATO:

Registro CSEN/CONI in data ..... Segreteria FSA/CSEN Outdoor .....

Inviare via mail a: [info@federationservice.com](mailto:info@federationservice.com)  
www.csen.it

FSA - via Mentegazzi 34 - 13900 Biella (BI) Tel 015-252 2941