FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

Modulo per atleti Under 21 **T – TRA**

TRASFERIMENTO anno sportivo **2016/2017**

NAZIONALE ☐ **REGIONALE** ☐ **STRANIERO/A** ☐

codice fiscale atleta: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Quale legale Rappresentante pro tempore della Società:

_____, codice | | | | | | |
(esatta denominazione della Società che concede il trasferimento – c.d. Società A)

con il presente atto **concedo NULLA OSTA** di **trasferimento** alla Società:

_____, codice | | | | | | |
(esatta denominazione della Società che beneficia del trasferimento c.d. Società B)

Per l'atleta _____, **M** **F**
(cognome e nome, in stampatello) (sesso)

nato/a a _____, prov.____, il _____, cittadinanza _____,
(città - nazione se estera) (gg/mm/aa)

residente in _____, _____, cap ____, prov ___,
(città) (via e numero civico)

☎ _____, @ _____,

Firmando il presente modulo l'atleta elegge domicilio presso la nuova Società, ai fini della attività sportiva.

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i Regolamenti FIP e di accettare integralmente le normative emanate da WADA, CONI e FIP in materia di doping. La Società inoltre acconsente all'atleta di partecipare ai tornei 3c3 organizzati o riconosciuti dalla FIP.

Firma del legale Rappresentante della Società di provenienza :_____
(Società di provenienza c.d. Società A)

Firma atleta _____ firma legale Rappresentante_____
(firma leggibile) (Società di destinazione c.d. Società B)

SOLO per i minori _____ _____
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di avere preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet www.fip.it, sezione FIPonline - modulistica – privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità indicate all'art.2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5; dichiaro inoltre di avere apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del tesseramento ed ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art.2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa comporta l'impossibilità di dare corso al tesseramento stesso.

per i pt. da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso ☐ nego il consenso ☐ _____
(firma leggibile dell'atleta)

per il pt. 5del par. 2 dell'informativa presto il consenso ☐ nego il consenso ☐ _____
(firma leggibile dell'atleta)

SOLO per i minori _____ _____
(firma leggibile del padre) (firma leggibile della madre)

Quale legale Rappresentante pro tempore della Società, dichiaro di voler tesserare l'atleta qui generalizzato e dichiaro altresì che tutti i dati riportati in questo modulo sono veritieri ed uguali in originale e copia e che ogni firma apposta è autentica; dichiaro inoltre che l'atleta ha letto la speciale informativa WADA ed ha sottoscritto la relativa dichiarazione di cui alla normativa antidoping e che la stessa è custodita agli atti della Società.

timbro Società

_____
(**f**irma leggibile legale rappresentante Società di destinazione c.d. Società B)

Società ed atleta dovranno avere sempre una copia originale del presente modulo

Il trattamento dei dati personali verrà fatto come indicato nell'informativa, riportata anche nel sito Internet www.fip.it, letta da ogni interessato, predisposta ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003