



## CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTA DAL C.O.N.I.  
(Art 31 D.P.R. 2-8-1974 n. 530)

ENTE NAZIONALE CON FINALITÀ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTO DAL  
MINISTERO DELL'INTERNO (D.M. 559/c. 3206.12000.A. [101] del 29 febbraio 92)  
WEB SITE: [WWW.CSEN.IT](http://WWW.CSEN.IT) E-MAIL: [INFO@CSEN.IT](mailto:INFO@CSEN.IT)

# ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

DOMANDA DI RINNOVO ASSOCIAZIONE ANNO: \_\_\_\_\_

Denominazione Associazione	Con R.C.T. <input type="checkbox"/>	Senza R.C.T. <input type="checkbox"/>
<b>Società A.S.D.</b> *	<input type="text"/>	
Monosportiva <input type="checkbox"/>	Polisportiva <input type="checkbox"/>	Gruppo Sportivo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Gruppo Sportivo: <input type="text"/>
Data Costituzione: *	gg / mm / aaaa <input type="text"/>	Data Registrazione: *
		gg / mm / aaaa <input type="text"/>

<b>Presidente:</b> *	<input type="text"/>		
Natura Giuridica: *	<input type="checkbox"/> Associazione <b>senza</b> personalità giuridica	<input type="checkbox"/> Società responsabilità limitata ( <b>SRL</b> )	
	<input type="checkbox"/> Associazione <b>con</b> personalità giuridica	<input type="checkbox"/> Società per Azioni ( <b>SPA</b> )	<input type="checkbox"/> Società Cooperativa
Codice Fiscale ASD: *	<input type="text"/>	P. IVA: <input type="text"/>	
Comitato Affiliaz.:	<input type="text"/>	Sito Web: <input type="text"/>	
e-mail: *	<input type="text"/>	Skipe: <input type="text"/>	
Telefono: <input type="text"/>	Cell. *	<input type="text"/>	Facebook: <input type="text"/>

<b>Sede Legale -Via:</b> *	<input type="text"/>		
Provincia: *	<input type="text"/>	Comune: *	<input type="text"/>
		C.A.P.:	<input type="text"/>
Presso: *	<input type="text"/>	Località: *	<input type="text"/>
Telefono (1): <input type="text"/>	Telefono Mobile: *	<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>

<b>Recapito Postale - Via:</b> *	<input type="text"/>		
Presso: *	<input type="text"/>	Comune: *	<input type="text"/>
		Prov.:	<input type="text"/>
Località: *	<input type="text"/>	C.A.P.:	<input type="text"/>

<b>Recapito Fiscale - Via:</b> *	<input type="text"/>		
Presso: *	<input type="text"/>	Località: *	<input type="text"/>
Comune: *	<input type="text"/>	Prov.:	<input type="text"/>
		C.A.P.:	<input type="text"/>

**Dati Atto Costitutivo <> Inserire la data di registrazione all'Agenzia delle Entrate** \_\_\_\_\_

<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> *		Nome/Cognome Notaio	Distretto Notaio	
N. Ordine e rep. Notarile		Ufficio del Registro di (ultimo Statuto) *	Estremi registrazione *	
N. Registro persone giuridiche		Numero reg. Imprese	Camera di Commercio	

POSSESSO REQUISITI STATUTO EX ART. 90 LEGGE 289/2000 ED EX DEL. DEL CONSIGLIO NAZIONALE CONI DEL 15/07/2004 N° 1237

Inviare il modulo compilato e firmato via e-mail a: [csenlatina@libero.it](mailto:csenlatina@libero.it)

**DICHIARA ALTRESÌ:**

che - a far data dal ( \_\_\_\_\_ )  
nello statuto sono espressamente  
previsti, oltre alla sede legale:

- a)** La denominazione (art. \_\_\_\_\_):  
**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 associazioni sportive dilettantistiche 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>		

**\* Dati Impianti**

Nome Impianto:	Denominazione Sociale della A.S.D. o Impianto CONI - Comunale etc..		Comune:			
Indirizzo: Via/Piazza				N°		CAP
Regione:	Provincia:		Località:			

**NON UTILIZZA IMPIANTI**

Firma per l'Impianto

LUOGO _____	DATA _____	FIRMA _____
-------------	------------	-------------

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL PRESIDENTE

Tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Rilasciato da: \_\_\_\_\_ di: \_\_\_\_\_

In data: \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

INFORMATIVA CONI

COPIA ATTO COSTITUTIVO E STATUTO

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:**

Il sottoscritto - ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (DLgs 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 EFFETTUERA' L'ISCRIZIONE AL REGISTRO ASD /SSD SOLO SE L'ASD/SSD E' IN REGOLA CON LA DOCUMENTAZIONE**

Inviare il modulo compilato e firmato via e-mail a: [csenlatina@libero.it](mailto:csenlatina@libero.it)

**DATI ANAGRAFICI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:**

Il Legale Rappresentante della A.S.D.: Denominazione Sociale Associazione

Cognome / Nome:

Nato/a a:  Prov.  il:

Codice Fiscale:

Residente in Via:  N°:

Città:  Comune:  C.A.P.

Località:  Tel. fisso:

Tel. Cell.\*  E-mail:\*

cslatina@ro.it

Inviare il modulo compilato via e-mail a: [cslatina@libero.it](mailto:cslatina@libero.it)