

MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE

IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

(ai sensi degli artt. 5, 6 e 7 dello Statuto)

**Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica
ASD SPORT VILLAGE**
Via Dell'Ippodromo n. 4
09126 – Cagliari (CA)
P. IVA / C.F. **03376050922**

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Nome _____
Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____
Via/Piazza _____
Telefono _____
Email (obbligatoria ex art. 5.4 Statuto) _____

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

Il/La sottoscritto/a **chiede formalmente di essere ammesso/a in qualità di ASSOCIATO** dell'ASD SPORT VILLAGE, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 dello Statuto sociale.

Con la presentazione della presente domanda, il/la sottoscritto/a dichiara di **condividere le finalità associative** e di impegnarsi all'osservanza dello Statuto, dei regolamenti interni e delle deliberazioni degli organi sociali.

QUOTA ASSOCIATIVA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- per l'anno sociale **2026** la **quota associativa è determinata in € 300,00**;
 - la quota associativa è **personale, non trasferibile, non rivalutabile né restituibile**, ai sensi dell'art. 5.9 dello Statuto;
 - l'eventuale versamento della quota associativa è effettuato in relazione alla presente domanda di ammissione.
-

DICHIARAZIONI STATUTARIE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di essere persona dotata di **irreprensibile condotta morale, civile e sportiva**, ai sensi dell'art. 5.1 e 5.2 dello Statuto;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 5.5 dello Statuto, **la qualifica di associato si acquisisce contestualmente alla presentazione della presente domanda**, salva la facoltà del Consiglio Direttivo di procedere all'eventuale esclusione nei termini di cui all'art. 5.6;
- di essere informato/a dei **diritti e doveri degli associati** previsti dall'art. 6 dello Statuto;
- di essere consapevole delle cause di **decadenza dalla qualifica di associato** previste dall'art. 7 dello Statuto.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), inclusa la comunicazione agli organismi competenti ai fini del riconoscimento dell'attività sportiva dilettantistica svolta, come previsto dall'art. 5.12 dello Statuto.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

- ☐ Domanda presa in carico in data ____ / ____ / ____
- ☐ Associato annotato nel libro soci
- ☐ Eventuale delibera di esclusione ai sensi dell'art. 5.6 Statuto

Firma del Presidente

Consigliere delegato
