

Da compilare SOLO in assenza di timbro

- Denominazione \_\_\_\_\_
- Indirizzo (Via e CAP) \_\_\_\_\_
- Indirizzo (Città e Prov.) \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Spazio per timbro contenete le seguenti informazioni:  
Denominazione, Indirizzo e Codice Fiscale

Oggetto: **Concessione Nulla Osta al trasferimento – Settore Bowling**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Presidente del CSB

\_\_\_\_\_ con sede in (Città, Via,  
CAP) \_\_\_\_\_

codice di affiliazione \_\_\_\_\_

**CONCEDE NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO DEL TESSERATO  
IN ALTRO CSB DI ALTRA REGIONE**

All'Atleta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ presso il CSB

\_\_\_\_\_ con sede in (Città, Via,  
CAP) \_\_\_\_\_

codice di affiliazione \_\_\_\_\_

In ottemperanza a quanto previsto dalla “Circolare Affiliazione e Tesseramento 2025-2026”:

- trasferimento della residenza in altra regione;
- trasferimento del domicilio per motivi di lavoro, di studio, o per servizio militare in altra regione;
- altri validi motivi documentati \_\_\_\_\_

N.B. La richiesta dovrà essere inoltrata alla Segreteria Federale – Settore Biliardo al seguente indirizzo e-mail: [tesseramento.bowling@fisbb.it](mailto:tesseramento.bowling@fisbb.it)

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede (Il Presidente dell'ASD/SSD/ETS) Firma e Timbro \_\_\_\_\_