Oggetto: **Richiesta Nulla Osta al trasferimento – Settore Biliardo**

Il/la sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____

codice fiscale _____ Tessera Federale _____

□ In attesa di essere tesserato alla FISBB Settore Biliardo per la stagione 2026/2027

□ Tesserato* alla FISBB Settore Biliardo presso il CSB _____

con sede (Città, Via, CAP) _____

_____ codice di affiliazione _____

**(per i soggetti Tesserati è necessario allegare il "Modulo di Concessione del CSB di Nulla osta al Trasferimento in altro CSB di altra regione di Atleta TESSERATO")*

CHIEDE AL PRESIDENTE/DELEGATO REGIONALE DELLA REGIONE

_____

CHE GLI VENGA CONCESSO IL NULLA OSTA AL TESSERAMENTO

IN ALTRO CSB DI ALTRA REGIONE

presso il CSB _____con sede in

(Città, Via, CAP) _____

_____ codice di affiliazione _____

In ottemperanza a quanto previsto dalla "Circolare Affiliazione e Tesseramento 2026-2027":

□ 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 al Presidente/Delegato Regionale all'indirizzo e-mail riportato a pagina 2 della "Circolare Affiliazione e Tesseramento 2026-2027".

Luogo e data, _____ Firma _____

Per autorizzazione (Il Presidente Regionale/Delegato FISBB) _____