

SPAZIO RISERVATO ALLA F.I.S.B.B.

Domanda pervenuta in data _____

Affiliazione accettata in data _____ Codice di Affiliazione assegnato _____

Spett. **FISBB**
Federazione Italiana Sport Biliardo e Bowling

Settore Biliardo
Via G.B. Piranesi, 46 – 20137 Milano (MI)
tesseramento.biliardo@fisbb.it

Settore Bowling
Via F. Antolisei, 6 – 00173 Roma (RM)
tesseramento.bowling@fisbb.it

Oggetto: Domanda di Prima affiliazione stagione sportiva 2026-2027

Denominazione completa dell'ASD/SSD/ETS *(così come risulta dalla più recente modifica statutaria e/o dal Certificato di Attribuzione del Codice Fiscale rilasciato dall'Agenzia delle Entrate)*

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico fisso o cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

Codice IBAN _____

Intestato a _____

Istituto _____ Agenzia _____

Tipo di Associazione/Società *(barrare solo una delle tre opzioni)*

☐	ANR (Ass. NON riconosciuta cioè costituita senza atto notarile e NON iscritta nei Registri della Prefettura o della Regione)
☐	ASR (Ass. riconosciuta cioè costituita con atto notarile e iscritta nei Registri della Prefettura o della Regione)
☐	SOC (Soc. di capitali senza fini di lucro. La sigla “s.r.l.”, “s.p.a.” o “soc.coop” è inserita nella denominazione stessa della società)

Settore *(esprimere solo una preferenza)*

☐	Biliardo
☐	Bowling

Inserire il numero

Numero biliardi utilizzati per la pratica sportiva	
Numero piste utilizzate per la pratica sportiva	

Tipo di Affiliazione *(esprimere solo una preferenza)*

☐	Standard (euro 140,00)
☐	School (euro 170,00)

Disciplina primaria (*esprimere solo una preferenza*)

	AM001 - Boccette
	AM002 - Carambola
	AM003 – Pool
	AM003 – Pool 8-15
	AM003 – Snooker
	AM004 – Stecca
	AM501 – Biliardo per Sordi
	AM502 – Biliardo Paralimpico
	AQ001 – Bowling
	AQ502 – Parabowling

Consiglio Direttivo (minimo 5 persone: Presidente, Vicepresidente e tre Consiglieri)

Carica	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Recapito telefonico
Presidente				
Vicepresidente				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				
Consigliere				

Altre cariche (obbligatorie da Regolamenti federali)

Carica	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Recapito telefonico
Rapp. Atleti				
Rapp. Tecnici				
Resp. Privacy				
Responsabile Safeguarding				

N.B.:

- la carica di Presidente, Rappresentante Atleti e Rappresentanti Tecnici non può essere ricoperta dalla stessa persona;
- le cariche di Rappresentante Atleti, Rappresentante Tecnici e Responsabile Privacy possono essere ricoperte dal qualsiasi tesserato del C.S.B. fermo restando quanto precisato al punto precedente e quanto riportato in “Circolare Affiliazione e Tesseramento 2026-2027”;
- il Responsabile Safeguarding può essere anche un soggetto non tesserato. In ogni caso deve essere nominato dal Consiglio Direttivo;
- il presente modulo deve essere trasmesso alla sola Segreteria del Settore (Biliardo o Bowling) agli indirizzi e-mail sopra riportati.

Con la firma del presente modulo il Legale Rappresentante **PRESO ATTO** delle finalità statutarie della Federazione Italiana Sport Biliardo e Bowling (F.I.S.B.B.), riconosciuta dal CONI quale Federazione Sportiva Nazionale (FSN) e dal CIP quale Disciplina Sportiva Associata Paralimpica (DSAP) e allo scopo di ottenere l'affiliazione

DICHIARA

- che la ASD/SSD/ETS è stata costituita con Atto scritto e Statuto redatti nel rispetto dell'art. 90 L. 289/2002 e che il vigente Statuto sociale, redatto in conformità con il D. Lgs. 36/2021, prevede l'obbligo di conformarsi alle norme ed alle direttive del CONI, del CIP ed a tutte le disposizioni statutarie e regolamentari delle FSN, DSA ed EPS, cui decide di affiliarsi, compresi quelli delle Federazioni Internazionali cui aderiscono gli Organismi affilianti;
- di accettare e far rispettare lo Statuto, i Regolamenti, il Codice Etico, le Linee Guida e le Circolari della F.I.S.B.B. ed i loro aggiornamenti e/o revisioni;
- di accettare incondizionatamente l'assoggettamento al vincolo di Giustizia Sportiva e alla clausola compromissoria previsto dalla Statuto della F.I.S.B.B.;
- che i propri Organi amministrativi sono composti da soggetti per i quali non sussistono cause ostative alla carica (radiazioni dalla F.I.S.B.B. o da altre Federazioni Sportive Nazionali, Discipline associate o Organismi riconosciuti dal CONI, provvedimenti di sospensione da ogni attività sportiva federale, condanne per delitti dolosi, inibizioni a ricoprire cariche pubbliche) né cause di incompatibilità come previste da D. Lgs. 36/2021);
- di autorizzare la Federazione all'iscrizione dell'ASD/SSD/ETS al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche presso il Dipartimento per lo Sport e al Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche presso il CONI;
- di avere un numero minimo di dieci tesserati, compresi i Dirigenti e gli Atleti appartenenti alle diverse categorie agonistiche (individuate dalla Federazione) ad eccezione degli Atleti Juniores, Pre-Agonisti e Centro Sportivo;
- di aver preso visione e completa conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali (ex art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 – GDPR) resa disponibile e consultabile sul sito web della Federazione, nonché dei diritti esercitabili nei confronti del Titolare del trattamento;
- di impegnarsi altresì, in qualità di Legale Rappresentante dell'ASD/SSD/ETS, a trattare, custodire e proteggere i dati personali dei tesserati in piena conformità alle disposizioni del predetto Regolamento UE n.2016/679 e della normativa nazionale vigente;
- di essere a conoscenza che la responsabilità del processo di acquisizione e conservazione della documentazione privacy è del sottoscritto e/o del Responsabile Privacy incaricato;
- di essere a conoscenza e accettare che la Federazione potrà in qualsiasi momento e per qualsiasi necessità richiedere la documentazione privacy e sanitaria relativa ai tesserati.

SI IMPEGNA

- ad effettuare l'iscrizione al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche presso il Dipartimento per lo Sport, entro trenta giorni dall'avvenuta affiliazione;
- a comunicare al Safeguarding Officer della Federazione gli adempimenti in materia di Safeguarding;
- a monitorare, per l'intero anno solare, la validità della certificazione medica (conservata presso gli archivi dell'Associazione) che attesti l'idoneità alla pratica agonistica dei propri Atleti (D.M. 18/02/82), consapevole delle responsabilità penale e civile che gravano sul Presidente e/o Legale Rappresentante dell'Associazione in merito alla mancanza di detta certificazione;
- a conoscere e fare rispettare dai propri Atleti tutte le vigenti normative Antidoping;
- a distribuire e rendere conoscibili le Informative Privacy le cui versioni integrali sono pubblicate sul sito federale a tutte le terze parti interessate;
- a conservare e custodire presso la propria sede le dichiarazioni sottoscritte che i tesserati, maggiorenni e minorenni, rilasceranno per l'attivazione della procedura di tesseramento, per il consenso al trattamento dei dati personali e per la concessione della liberatoria per l'utilizzo delle immagini fotografiche e riprese video.

CHIEDE

L'affiliazione per la stagione sportiva 2026/2027 dell'ASD/SSD/ETS da lui rappresentata.

Luogo e data, _____

In fede,

(Il Presidente e Legale Rappresentante dell'ASD/SSD/ETS)

Firma e Timbro _____

Allegati:

1. Atto Costitutivo registrato presso l'Agenzia delle Entrate o autenticato dal notaio;
2. Statuto redatto in conformità allo Statuto federale ed al D. Lgs. 36/21 e successive modifiche e integrazioni, registrato presso l'Agenzia delle Entrate o autenticato dal notaio;
3. MOGC (Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo);
4. Codice di Condotta;
5. Codice Fiscale dell'ASD/SSD/ETS rilasciato dall'Agenzia delle Entrate;
6. Documento d'identità del Legale Rappresentante;
7. Elenco componenti del Consiglio Direttivo e delle altre cariche comprensivo dei dati degli stessi (nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e indirizzo di residenza completo).