



## VALORUGBY SUMMER CAMP anno 2017-2018

Carissimi,

per il terzo anno inseriamo nel consueto percorso sportivo-ricreativo connesso al rugby nuovi contenuti volti a sensibilizzare su temi quali la sostenibilità, il civismo, l'inclusione sociale, prevalentemente attraverso testimonianze dirette di vita.

Prosegue l'investimento nelle competenze specifiche dello staff, sia gli educatori stabilmente assegnati ai gruppi sia gli atelieristi, e viene mantenuto il supporto dello psicologo per le esigenze degli utenti con le relative famiglie e degli educatori.

Particolare attenzione sarà riservata al dialogo con le famiglie, in un percorso di continua interazione e crescita reciproca.

### In generale

Il Valorugby Summer Camp aderisce anche quest'anno ai centri estivi organizzati con la collaborazione del Comune di Reggio Emilia e Officina Educativa.

Il Valorugby Summer Camp sarà organizzato in conformità alle vigenti disposizioni nazionali, regionali e territoriali che definiscono le linee guida di gestione dei campi estivi (Testo DGR 247 del 2018).

A seguito della cessazione dello stato d'emergenza dovuto alla pandemia, non è più prevista la gestione dei gruppi "a bolle"; i posti disponibili saranno peraltro calcolati sulla base del rapporto autorizzato di 1 educatore ogni 20 bambini, oltre che degli spazi interni ed esterni minimi previsti a partecipante.



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n.

02811500350REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



Il periodo minimo (Modulo) di permanenza al Valorugby Summer Camp, è stato fissato in 1 settimana.

I Moduli attualmente previsti sono:

MODULO	SETTIMANE	MODULO	SETTIMANE
5	4-lug	9	1-ago
6	11-lug	10	8-ago
7	18-lug	11	16-ago
8	25-lug	12	22-ago
		13	29-ago

### Iscrizione e pagamento

L'iscrizione deve essere effettuata al più tardi entro il mercoledì precedente l'inizio di ogni Modulo.

Preventivamente si richiede di segnalare l'interesse ed eventualmente inoltrare il modulo di iscrizione in tutti i suoi campi (che vale quale preiscrizione) all'indirizzo mail: [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it).

La segreteria provvederà ad inoltrare all'indirizzo mail utilizzato per la manifestazione di interesse/ preiscrizione tutta la modulistica da completare, stampare e consegnare alla segreteria (anticipandola via mail all'indirizzo [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it)) entro il primo giorno di frequenza del Valorugby Summer Camp. La modulistica comprende [Iscrizione](#), [Autorizzazione al trattamento dei dati](#), [Scheda sanitaria](#), Modulo per l'[Iscrizione alla FIR](#), (che consente tra l'altro ai frequentatori di beneficiare, per le attività connesse alla sezione rugby-motricità del programma, delle coperture assicurative disposte dalla FIR).

Al fine di agevolare le attività e privilegiare negli accessi i frequentatori abituali del Valorugby Summer Camp e/o i tesserati Valorugby, si suggerisce di inserire, se già noti, tutti i Moduli settimanali di interesse. Eventuali variazioni rispetto a quanto inserito nell'iscrizione potranno essere successivamente comunicate via mail.



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 - 42123 Reggio Emilia  
C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350  
REA n. RE-315636 - Pec: [valorugbyemilia@pec.it](mailto:valorugbyemilia@pec.it)



Il pagamento deve essere effettuato mediante bonifico come segue:

*Beneficiario: VALORUGBY EMILIA SSD A RL*

*Codice Iban: IT07D0538766511000002975760 Banca: BPER – Scandiano*

*Causale: iscrizione Summer Camp rif. Modulo \_\_\_\_\_ Cognome e nome utente*

da attestare entro il mercoledì precedente la partenza del singolo Modulo; la distinta deve essere inoltrata via mail all'indirizzo: [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it).

Il mancato pagamento non consente il perfezionamento dell'iscrizione al Valorugby Summer Camp; il mancato inoltro della distinta di pagamento potrebbe determinare ritardi nell'ammissione al Valorugby Summer Camp.

A fronte del pagamento sarà emessa la relativa attestazione se richiesta, inviata all'indirizzo mail indicato sull'iscrizione.

Non sono previsti rimborsi per fatti successivi all'iscrizione e conseguente pagamento; eventuali assenze che si protraggono per non meno di 3 giorni per settimana, comprovate da certificazione medica, potranno esclusivamente dar luogo all'eventuale recupero della settimana ad insindacabile giudizio dell'organizzazione, compatibilmente con la disponibilità dei posti e l'organizzazione dei Moduli secondo le vigenti disposizioni nazionali, regionali e territoriali.

Le rette settimanali sono:

\***Part Time mattino** (8.00 -13.00) Euro 70 a settimana

### Agevolazioni

Il Summer Camp aderisce al "Progetto Conciliazione Vita – Lavoro – Sostegno alle famiglie".

Per il secondo partecipante dello stesso nucleo familiare (fratelli e sorelle), è previsto il 10% di sconto sulla quota base per la seconda retta (ad esclusione dell'importo del pasto).

### Rapporti con gli educatori nel corso del Modulo

Per particolari esigenze è possibile fissare un appuntamento (mail: [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it); tel.: 0522/324179 o cel.:347/9252396).



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia  
C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350  
REA n. RE-315636 - Pec: [valorugbyemilia@pec.it](mailto:valorugbyemilia@pec.it)



A seguito dell'iscrizione, la segreteria comunicherà la dotazione personale da fornire quotidianamente da parte delle famiglie.

Si allegano i seguenti documenti:

- All. 1 – Modulo iscrizione Valorugby Summer Camp;
- All. 2 – Autorizzazione al trattamento dei dati
- All. 3 – Scheda sanitaria regione Emilia – Romagna
- All. 4 – Mod. iscrizione FIR



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia  
C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350  
REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



## MODULO DI ISCRIZIONE VALORUGBY SUMMER CAMP 2022

**Soggetti interessati: anno di nascita dal 2017 al 2018**

**\*Campo obbligatorio**

Indirizzo email \* : \_\_\_\_\_

Cognome del/la bambino/a \* : \_\_\_\_\_

Nome del/la bambino/a \* : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* : \_\_\_\_\_

Nato/a a \* : \_\_\_\_\_ Data di nascita \* : \_\_\_\_\_

Residente in via \* : \_\_\_\_\_

Città \* : \_\_\_\_\_ CAP : \_\_\_\_\_

Il Bambino/a è un tesserato del club Valorugby Emilia / Valorugby Young ?

Si

No

Cognome e Nome del genitore 1 \* : \_\_\_\_\_

Numero di telefono genitore 1 \* : \_\_\_\_\_

Cognome e Nome del genitore 2 \* : \_\_\_\_\_

Numero di telefono genitore 2 \* : \_\_\_\_\_



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



Mail utili \*: \_\_\_\_\_

Altri adulti di riferimento ed eventuali contatti telefonici

---

La famiglia ha fatto richiesta di adesione al progetto "Conciliazione vita - lavoro"? \*

Si

No

Da chi è accompagnato o prelevato il bambino? \*

---

Contatti di chi preleva il bambino se diversi dai genitori *(In questo caso è necessario allegare un documento identità del delegato e del delegante)* \*

---



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



## MODULI DEL VALORUGBY SUMMER CAMP \*

Si prega di indicare il modulo di interesse, con l'evidenza dell'orario interessato

si/no	MODULO	SETTIMANA	ORARIO
	5	4-lug / 8-lug	
	6	11-lug / 15-lug	
	7	18-lug / 22-lug	
	8	25-lug / 29-lug	
	9	1-ago / 5-ago	
	10	8-ago / 12-ago	
	11	16-ago / 19-ago	
	12	22-ago / 26-ago	
	13	29-ago / 2-sett	
<b>ORARI:</b> *Part Time mattino (8.00 -13.00)			

**NOTE:**

---

---



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



Il bambino sa nuotare? \*

- Sì
- No
- Poco

Il bambino soffre di qualche intolleranza alimentare? \*

- Sì
- No
- Quale (specificare) \_\_\_\_\_

C'è rischio di shock anafilattico in caso di contatto con sostanze allergiche? \*

- Sì
- No

Indicazioni di emergenza nei casi suddetti (in caso di risposta affermativa alla domanda precedente) \* \_\_\_\_\_

Il bambino soffre di qualche allergia legata agli animali? \*

- Sì
- No

Il bambino soffre di qualche disturbo che comprometta la sua salute in caso di sforzo fisico? \*

- Sì
- No

Il bambino assume farmaci che dovrebbero essere comunicati agli educatori del campo giochi? \*

- Sì
- No

In caso affermativo, quali? \_\_\_\_\_



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it



Preghiamo inoltre, a chi volesse beneficiare delle agevolazioni previste in campo fiscale qualora sussistano i requisiti richiesti (detrazioni ecc.) di voler **procedere a comunicare tempestivamente all'indirizzo [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it) i seguenti dati:**

**NOME – COGNOME E COD. FISC. DEL GENITORE CHE INTENDE AVVALERSI DELLE AGEVOLAZIONI / CHE HA EFFETTUATO IL PAGAMENTO**  
al fine di consentire l'emissione della documentazione a supporto.

Si prende atto di avere preso visione delle Note Informative con relativi allegati di condividerne i contenuti e ci si impegna a consegnare la modulistica prescritta in originale al personale addetto al campo estivo (anticipandola via mail all'indirizzo: [summercamp@valorugby.it](mailto:summercamp@valorugby.it)) \*

Sì

No

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: [valorugbyemilia@pec.it](mailto:valorugbyemilia@pec.it)



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016

La **VALORUGBY EMILIA SSD A RL** (di seguito la società), con sede legale in Reggio Emilia (RE), alla via Assalini nr. 7, mail [segreteria@valorugby.it](mailto:segreteria@valorugby.it) in qualità di Titolare del trattamento dati, con riguardo al trattamento dei dati personali di coloro che accederanno presso il centro sportivo, fornisce, ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016, la seguente informativa.

Il trattamento di tali dati personali è improntato ai principi di: - liceità, correttezza e trasparenza; - limitazione della finalità; - minimizzazione dei dati; - esattezza; - limitazione della conservazione; - integrità e riservatezza e si svolge nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e con modalità tali da garantire la riservatezza e la dignità delle persone.

Pertanto, conformemente a quanto previsto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla protezione dei dati personali, la società fornisce le seguenti informazioni.

### Finalità e base giuridica del trattamento

Nel rispetto del principio di c.d. limitazione delle finalità (art. 5, par. 1, lett. b), GDPR), i dati personali saranno raccolti e trattati esclusivamente per finalità di organizzazione e gestione del Valorugby Summer Camp ai sensi dell'art. 9, lett. b), GDPR.

### Misure organizzative e di sicurezza

La Società adotta modalità organizzative tali da garantire la riservatezza nonché misure di sicurezza e organizzative adeguate a proteggere i dati raccolti.

- i dati saranno raccolti e trattati da soggetti appositamente preposti a tale trattamento e adeguatamente istruiti.

### Periodo di conservazione dei dati

I dati personali raccolti per le finalità di cui alla presente informativa saranno conservati per tutta la durata del Valorugby Summer Camp.

### Comunicazione e diffusione dei dati

I dati personali raccolti non saranno diffusi né comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative.

### Ulteriori informazioni

Gli interessati possono esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 13, comma 2, lettere (b) e (d), 15, 18, 19 e 21 del Regolamento 679/2016, in forma gratuita e senza alcun vincolo, scrivendo all'indirizzo mail della società.

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## CONSENSI E AUTORIZZAZIONI

Il sottoscritto alla luce dell'informativa ricevuta, prende atto che il conferimento dei dati per le finalità sopracitate è obbligatorio per l'espletamento del servizio e che l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'impossibilità oggettiva della prestazione



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: [valorugbyemilia@pec.it](mailto:valorugbyemilia@pec.it)



esprime il consenso

non esprime il consenso

al trattamento dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati

esprime il consenso

non esprime il consenso

alla comunicazione dei dati personali ad enti pubblici e privati per le finalità indicate nell'informativa

autorizza

Valorugby Emilia SSD a r.l. ad utilizzare a titolo gratuito le riprese fotografiche e le registrazioni video/audio del partecipante e/o dell'accompagnatore, anche in forma parziale e/o adattata, realizzate presso il Valorugby Summer Camp, per le attività di divulgazione e comunicazione della società, (ivi compresi, in via non esaustiva: diritto di riproduzione in qualunque modo o forma; diritto di pubblicazione; diritto di trascrizione, montaggio, adattamento, elaborazione e riduzione; diritto di comunicazione e distribuzione al pubblico, comprendente i diritti di proiezione, trasmissione e diffusione, anche in versione riassuntiva e/o ridotta, con qualsiasi mezzo tecnico, diritto di conservare copia, anche in forma elettronica e su qualsiasi supporto tecnologico noto o di futura invenzione per le finalità e nei limiti sopra definiti).

Le immagini potranno essere pubblicate sui siti, sulle pagine social, sui canali informativi riconducibili a Valorugby Emilia SSD a r.l. nonché pubblicate su siti o organi d'informazione, digitali e non, relativamente al Valorugby Summer Camp ovvero alle attività di Valorugby Emilia SSD a r.l. e/o Valorugby Young A.S.D.

E' in ogni caso esclusa qualsiasi utilizzazione che possa arrecare pregiudizio all'onore, alla reputazione, al decoro della persona ritratta, ripresa o registrata.

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**VALORUGBY EMILIA S.S.D. a r.l.**

Via Antonio Assalini n. 7 – 42123 Reggio Emilia

C.F., P.I. e Iscrizione al Registro delle Imprese di Reggio Emilia n. 02811500350

REA n. RE-315636 - Pec: valorugbyemilia@pec.it

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI**  
**SANITARY CARD FOR MINORS**

--	--

**cognome** = surname

**nome** = first name

--	--

**luogo e data di nascita** = place and date of birth

**nazionalità** = nationality

--

**residenza-indirizzo-telefono** = domicile-complete address-phone ☎

--	--	--

**medico curante** = doctor in charge

**libretto sanitario n.**

**AUSL**

**MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES**

<b>morbillo</b> measles	<b>si</b> = yes	<b>no</b>	<b>non so</b> = unknown	<b>vaccinato</b> = vaccinated	<b>si</b> = yes	<b>no</b>
<b>parotite</b> mumps	<b>si</b> = yes	<b>no</b>	<b>non so</b> = unknown	<b>vaccinato</b> = vaccinated	<b>si</b> = yes	<b>no</b>
<b>pertosse</b> whooping-cough	<b>si</b> = yes	<b>no</b>	<b>non so</b> = unknown	<b>vaccinato</b> = vaccinated	<b>si</b> = yes	<b>no</b>
<b>rosolia</b> rubella	<b>si</b> = yes	<b>no</b>	<b>non so</b> = unknown	<b>vaccinato</b> = vaccinated	<b>si</b> = yes	<b>no</b>
<b>varicella</b> varicella	<b>si</b> = yes	<b>no</b>	<b>non so</b> = unknown	<b>vaccinato</b> = vaccinated	<b>si</b> = yes	<b>no</b>

**ALLERGIE - ALLERGIES**

	<b>specificare</b> = specify
<b>farmaci</b> drugs	
<b>pollini</b> pollens	
<b>polveri</b> dusts	
<b>muffe</b> moulds	
<b>punture di insetti</b> insect stings	

**altro** other diseases: \_\_\_\_\_

**documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto** = included papers concerning diseases and therapies in progress: \_\_\_\_\_

**intolleranze alimentari** = food intolerances: \_\_\_\_\_

<b>data</b> = date
--------------------

<b>firma di chi esercita la potestà parentale</b> signature of the person exercising parental authority
--

RICHIESTA DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE O DEL TUTORE

DATI GIOCATORE:

CODICE FISCALE OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (comune)

Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (giorno) \_\_\_\_\_ (mese) \_\_\_\_\_ (anno) Cittadinanza \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Tessera N. \_\_\_\_\_

M Maschio  F Femmina

N Nuovo  R Rinnovo

**RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):**

Comune ..... Prov. .... C.A.P. ....

Via/P.zza ..... N. ....

Tel. .... e-mail .....

Nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale o di tutore sul/del minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello agonistico il gioco del rugby, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò alla F.I.R. a mezzo raccomandata parere contrario.

Chiedo che il suddetto minore sia tesserato per la Società ..... Codice \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a esercente la responsabilità genitoriale o tutore sul/del minore, in nome, per conto e nell'interesse del minore medesimo: Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della F.I.R. e di accettarne integralmente i contenuti. Dichiaro di accettare espressamente l'applicazione del Regolamento di Giustizia Sportiva della FIR e, per quanto non previsto, del Codice della Giustizia Sportiva del CONI. In difetto di espressa successiva comunicazione, in caso di comunicazioni inerenti alla Giustizia Sportiva, indico, sin da ora, quale indirizzo PEC, quello della società di tesseramento, presso il quale intendo ricevere le comunicazioni. Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire alla Federazione di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per la federazione di tesserare i richiedenti. Dichiaro di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

**Attenzione** la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.  presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate al Paragrafo E della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari).

- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F.1 dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al medesimo Paragrafo H dell'Informativa.

Firma del dichiarante esercente la responsabilità genitoriale o del tutore (OBBLIGATORIA) .....

**DATI ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE O DEL TUTORE**

CODICE FISCALE OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_

Cognome ..... Nome ..... Cittadinanza .....

Nato a ..... Prov. .... Data .....

Residente in (Comune) ..... Prov. .... Cap .....

Via/P.zza ..... n. ....

Tel. .... e-mail (OBBLIGATORIA) .....

Grado di parentela ..... esercente la responsabilità/tutore sul minore .....

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 D.P.R.28 Dicembre 2000 n.445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art.46, comma 1, del citato D.P.R.445/2000, dichiara che i dati riportati corrispondono al vero.

Data ..... Firma del dichiarante (OBBLIGATORIA) .....

Il/la sottoscritto/a ..... rappresentante legale della suddetta società per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta, ivi compreso il codice fiscale, sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della società (D.M. 18.02.1982). Dichiaro, inoltre, di agire in qualità di Responsabile del Trattamento da parte della Federazione.

Data ..... IL/LA PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ' \_\_\_\_\_



**N.B.:** La società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato.