FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Mod. T2

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL **TRASFERIMENTO** ATLETI

AL COMITATO REGIONALE	ALLA FIDAL NAZIONALE
☐ - PER TRASFERIMENTO IN REGIONE, - PER STRANIERI DELLE CATEGORIE: CAD ALL	☐ - PER TRASFERIMENTO FUORI REGIONE, - PER STRANIERI DELLE CATEGORIE: JUN PRO SEN, - PER TRASFERIMENTO A/DA GRUPPI MILITARI E DI STATO e-mail: tesseramento@fidal.it / fax: 06 89280669

l'ATLETA

in costanza di vincolo * si no

tessera * _____ categoria ____

cognome * _____

nome * _____ sesso * M F

data di nascita * (gg/mm/aaaa) _____

luogo * _____

cittadinanza * _____

telefono fisso _____ telefono cellulare _____

e-mail _____

Per la stagione agonistica **2019** a norma dello Statuto, del R.O. e delle Disposizioni su Tesseramenti e Trasferimenti, chiede alla FIDAL l'autorizzazione al

☐ **TRASFERIMENTO** (15 novembre 2018 - 31 ottobre 2019)

☐ **PRESTITO** (15 novembre 2018 - 31 gennaio 2019)

dalla Società _____ codice * _____ denominazione sociale *

alla Società _____ **codice** * _____ **denominazione sociale** *

ALLEGATI

(barrare la casella secondo il caso specifico)

- ☐ nulla osta società di provenienza (Mod. N)
- ☐ attestazione liberatoria/assenza indennità di preparazione (Mod. IP)
- ☐ certificato di variazione residenza anagrafica
- ☐ attestazione datore di lavoro o iscrizione Albo Professionale
- ☐ certificato iscrizione e frequenza scolastica
- ☐ ricevuta versamento diritti di segreteria
- ☐ arruolamento/dismissione Corpo Militare e di Stato[1]

[1] *sono considerati liberi da vincolo gli atleti militari in dismissione dai GG.SS. in regola con l'indennità di preparazione nei confronti della società civile di provenienza.*

L'atleta sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazione, Tesseramento e Trasferimento e di ricevere l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

_____ _____ _____

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale * | data * | firma del Legale Rappresentante della società di destinazione *