



CONI

LIBERTAS

FIDAL

FISDIR

**MODULO DI TESSERAMENTO e/o ASSOCIATIVO
RINNOVO ANNO 2026
(rif. disposizioni dello Statuto approvato in data 25/11/23)**

Per la Segreteria

O contributo associativo x tesserati versato ed emessa Ricevuta Fiscale nr _____ del _____

Io sottoscritto _____ chiedo

O di essere ammesso a far parte di ATLETICA O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD in qualità unicamente di tesserato (ex articolo 19 dello Statuto) e di essere tesserato per la FSN Fidal e/o Fisdir e/o EPS CNS Libertas per l'annualità 2026 secondo le vigenti disposizioni regolamentari federali.

oppure

O di essere ammesso a far parte di ATLETICA O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD in qualità di associato e di essere altresì tesserato per la FSN Fidal e/o Fisdir e/o EPS CNS Libertas per l'annualità 2026 secondo le vigenti disposizioni regolamentari federali. A tal fine dichiaro di condividere le finalità istituzionali di O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD e mi impegno ad osservarne lo Statuto e i Regolamenti Interni che dichiaro di aver letto, conosciuto e accettato, con particolare riferimento a diritti e doveri che mi derivano dallo status di associato e tesserato ai sensi degli articoli 6 e 19 dello Statuto Associativo in vigore.

NB - Per tesserati di età non inferiore ai 14 anni è obbligatoria la firma dell'atleta (rif. art 19 comma 4 di recepimento dell'articolo 16 del D.Lgs 36-2021 e ss.mm)

Spazio per firma del tesserato minorenne _____



CONI

LIBERTAS

FIDAL

FISDIR

Dichiaro inoltre espressamente che

- mi impegno a versare, entro i termini, la quota associativa e/o il contributo associativo per l'attività sportiva deliberate dal Consiglio Direttivo e sono consapevole che la mancanza di tale versamento entro i termini deliberati determinerà la decadenza immediata dal mio status di Associato e che in qualità di Tesserato sorgerà il divieto di partecipare alle attività formative, didattiche ed agonistiche organizzate da ATLETICA O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD e dalle FSN di appartenenza;
- ai sensi dell'art. 1341 CC, sono consapevole e accetto quanto stabilito dall'art. 28 dello Statuto in vigore che così recita: "Gli Associati e i Tesserati si impegnano ai sensi e per gli effetti dello Statuto FIDAL e dello Statuto FISDIR a non adire ad altre autorità che non siano quelle di ATLETICA O.S.A. SARONNO ASD e delle Autorità Federali per la tutela dei loro diritti ed interessi sportivi nell'ambito dell'Associazione stessa";
- ho ricevuto adeguata informativa su quanto previsto dalle normative Safeguarding e mi impegno a rispettare il MOG di OSA SARONNO LIBERTAS contenente le linee guida a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione. Prendo altresì atto che L'attuale Responsabile Safeguarding è l'avvocato Martina Orlandi, contattabile al seguente indirizzo mail: safeguarding@osaronno.com (si rimanda al sito per gli ulteriori ed aggiornati canali di comunicazione).

Saronno, _____

Firma dell'atleta o dell'esercente la potestà genitoriale _____

PRIVACY. Ai sensi della normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo GDPR 679/2016) dichiaro di essere informato/a che i miei dati saranno trattati secondo correttezza e adottando tutte le misure necessarie a garantirne la massima sicurezza. Acconsento pertanto al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali per l'espletamento delle attività strumentali alla formalizzazione del rapporto associativo e al raggiungimento delle finalità istituzionali di O.S.A. SARONNO LIBERTAS ASD.

Saronno, _____

Firma dell'atleta o dell'esercente la potestà genitoriale _____