



U.I.S.P. LEGA CALCIO

COMITATO TERRITORIALE DI CAGLIARI

Viale Trieste, 69 - 09123 Cagliari ☎ Telefax 070.659.754

P.I. 01877310928 - C.F. 92012220924

✉ E-mail: legacalcio@uispcagliari.it - sito internet: www.uispcagliari.it



Il Sottoscritto _____ in qualità di **PRESIDENTE** della Società Sportiva _____ **CHIEDE** l'adesione al Campionato Amatoriale seguente:

(barrare la casella per cui ci si iscrive)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CAMPIONATO di CALCIO A 11 "ECCELLENZA" | <input type="checkbox"/> CAMPIONATO di CALCIO A 11 "PROMOZIONE" |
| <input type="checkbox"/> CAMPIONATO di CALCIO A 11 "FEMMINILE" | <input type="checkbox"/> CAMPIONATO di CALCIO A 11 "SETTORE GIOVANILE" |
| <input type="checkbox"/> CAMPIONATO AMATORI di CALCIO a 5, a 7 o a 8 | <input type="checkbox"/> CAMPIONATO di <input type="checkbox"/> |
| | (inserire il Campionato per cui ci si iscrive) |

organizzato dalla U.I.S.P. Territoriale di Cagliari per l'anno 2009 / 2010.

Allo scopo si allega la tassa di cauzione di € 150,00 (centocinquanta euro/00).

L'anagrafica della Società è la seguente:

Denominazione Società: _____
 Codice Fiscale o P.IVA : _____
 Colori sociali Maglia Principale: _____
 Colori sociali Maglia Riserva: _____

PRESIDENTE

Indirizzo _____
 Città _____ Cap. _____ Prov. _____
 Tel. fisso _____ Fax _____
 Cell.1 _____ Cell.2 _____
 email _____ @ _____

SEDE SOCIALE (se diversa da residenza presidente)

Indirizzo _____
 Città _____ Cap. _____ Prov. _____
 Tel. fisso _____ Fax _____
 Cell.1 _____ Cell.2 _____
 email _____ @ _____

CAMPO DI GIOCO DICHIARATO

Denominazione _____ Provvisorio Si No
 Indirizzo completo _____ Illuminazione Si No
 Tipo Superficie : Erboso naturale Erba Artificiale Terra Battuta
 Società UISP che usufruiscono dello stesso campo di gioco _____
 Richiesta non vincolante di alternanze in Calendario con altre società non UISP: _____

DISPONIBILITA' CAMPO DI GIOCO DICHIARATO

Giorno _____ Ora _____ Impegni infrasettimanali notturni _____ Ora _____

ORGANIGRAMMA DELLA SOCIETA'

Nome e Cognome	Qualifica	Luogo e Data di nascita	Residenza (via / P.zza, N° civico, Comune)	Telefono / Cell.	Firma
	PRESIDENTE				
	VICE PRESIDENTE				
	SEGRETARIO				
	DIRIGENTE				

Delega di Rappresentanza e autocertificazione :

(indicare Nominativo, indirizzo e qualifica del Delegato)

Firma per Accettazione

E' importante compilare questa sezione poichè attraverso la delega è possibile essere sostituiti nelle varie rappresentanze il Presidente (per es. nella firma dei reclami, ect ..).

Delegato : _____

Delegato : _____

Delegato : _____

Il sottoscritto _____ nella sua qualità di Presidente e/o Legale Rappresentante della Società delego il/i Dirigente/i sopra riportato/i a rappresentarmi.

DICHIARO inoltre sotto la mia responsabilità di non trovarmi in alcuna delle condizioni di incompatibilità previste dall'art.2382 c.c. e dalle Norme Statutarie della UISP e quindi di possedere i requisiti di onorabilità previsti dai sopra citati articoli per l'iscrizione ai Campionati gestiti in ambito territoriale da codesto Comitato Territoriale di Cagliari.

Dichiaro altresì che anche tutti i dirigenti riportati nel presente elenco e che fanno o faranno parte della Società si trovano nelle condizioni di assenza di incompatibilità previste dai sopra citati articoli.

DICHIARO infine che il sottoscritto e i dirigenti in carica, come indicati nel presente modulo, che firmano ognuno per la loro parte, si obbligano in proprio verso la U.I.S.P. per la perfetta osservanza della Carta dei Principi, dello Statuto e dei Regolamenti Nazionali nonché di atti e disposizioni del Territoriale di Cagliari presenti e futuri. Si impegnano a riconoscere la piena ed effettiva efficacia, nell'ambito dell'ordinamento sportivo, dei provvedimenti adottati nei confronti di tutti e quindi accettare le decisioni degli Organi Istituzionali in tutte le vertenze di carattere tecnico, disciplinare ed economico attinenti all'attività sportiva o comunque relative alla loro appartenenza alla U.I.S.P.; essi sono a conoscenza che ogni azione tendente ad eludere tale impegno è motivo di preclusione alla permanenza in qualsiasi rango della U.I.S.P. stessa.

DICHIARO di essere consapevole che per gli atleti con a carico squalifiche superiori a 6 mesi emanati dalla F.I.G.C. nella sua attività ufficiale e nei suoi campionati amatoriali, disposti per atti di violenza o illecito sportivo (come definiti agli artt. 17 e 19 r.d. della Normativa Generale della Lega Calcio Uisp) vale l'efficacia di tali sanzioni anche per l'attività della Lega Calcio UISP dal giorno di pubblicazione degli stessi sul Comunicato Ufficiale della Lega Calcio presso il cui Comitato lo squalificato è stato tesserato.

Letto, confermato e sottoscritto

Dichiarazione resa e sottoscritta nella consapevolezza di quanto disposto dall'art. 20 legge 4.01.1968 n. 15, e delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della stessa legge, che rimanda alle sanzioni previste dal codice penale (art.496) in caso di false dichiarazioni o falsa esibizione di atti e dell'art. 11,C. III del D.P.R. n.403 del 20.10.1998 sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della citata legge n.15/68 e sotto la propria personale responsabilità.

Alla presente domanda di iscrizione vanno allegati obbligatoriamente i seguenti documenti:

1) Per il tesseramento di ciascun Atleta / Dirigente riportato è obbligatorio presentare :

- 2 foto formato tessera nuove ed uguali
- fotocopia leggibile documento d'identità in corso di validità
- Certificato Medico valido per l'attività agonistica (da conservare negli archivi della società)

2) Per l'affiliazione delle Società è obbligatorio presentare :

- modulo iscrizione campionato (Mod. 01 LC)
- modulo tesseramento atleti e dirigenti (Mod. 02 LC)
- Quota cauzione, quota Tesseramento Atleti 6,50 €, 1 quota Tesseramento Dirigenti 18,00 €, quota iscrizione (1° rata)

Data _____

Firma del Presidente (o del Legale Rappresentante) _____