



FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO SQUASH



RICHIESTA ATTIVAZIONE UTENZA

(ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____
in qualità di Legale Rappresentante della società/associazione _____

_____ ,
consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

RICHIEDE

l'attivazione dell'utenza per poter effettuare l'affiliazione ed il tesseramento, con i seguenti dati:

Username: _____

Password provvisoria: _____ (8 caratteri, con obbligatorietà di lettere e numeri)

Allega altresì la seguente documentazione:

- 1 – Allegato 1 - Dati Generali
- 2 – Copia dell' Atto Costitutivo, completo di firme e timbri
- 3 – Copia dello Statuto Societario, completo di firme e timbri
- 4 – Copia della richiesta di assegnazione del C.F./P.I.
- 5 – Copia della Carta d'Identità e del Tesserino Sanitario del Presidente/L. Rapp./Amm. Unico
- 6 – Copia della Carta d'Identità e del Tesserino Sanitario dei Consiglieri
- 7 – Indirizzo di posta elettronica certificata (da indicare nell'apposito campo dell'allegato 1, in alternativa richiedere in segreteria il contratto per l'attivazione di un nuovo indirizzo ed allegarlo alla presente)

_____, li _____

Il dichiarante

Il presente modulo e tutti gli allegati vanno inviati con uno dei seguenti mezzi:

- Via e-mail all'indirizzo affiliazioni@federsquash.it

- Per posta raccomandata a Federazione Italiana Giuoco Squash, Viale Forlimpopoli 5, 47838 Riccione

- Mezzo fax al n° 0541-790994

Sede legale: Via Nino Oxilia, 21 - 00197 ROMA - Partita IVA 02149711000

Sede operativa e corrispondenza: Viale Forlimpopoli, 5 - 47838 Riccione (RN)

Tel. 0541 790894 - Fax 0541 790994 - e-mail: info@federsquash.it - www.federsquash.it





Allegato 1 – Dati Generali

Sede legale della società/associazione:

Recapito postale (se diverso dalla sede legale)

Recapiti telefonici, fax ed e-mail della società/associazione:

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Indirizzo P.E.C. _____

Recapito telefonico (cellulare) ed indirizzo e mail del Legale Rappresentate e dei Consiglieri:

Presidente NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____

Consigliere NOME _____ COGNOME _____

N° CELLULARE _____ INDIRIZZO E-MAIL PERSONALE _____