

Modulo di Richiesta Aggregazione / Iscrizione FITec

Sezione	Nome Campo	Descrizione / Istruzioni	Spazio di Compilazione
Dati dell'Ente/Rete	Ragione Sociale	Inserire il nome dell'ASD, SSD o di altra Associazione	_____
	Codice Fiscale / P.IVA	Codice fiscale Associazione	_____
	Numero Iscrizione RASD	Numero di iscrizione al Registro Nazionale Attività Sportive	_____
	Sede Legale	Indirizzo completo, CAP, Comune e Provincia	_____
	Rappresentante Legale	Nome, Cognome e Codice Fiscale del Presidente	_____
Contatti Ufficiali	Email / PEC	Indirizzo di posta elettronica certificata o ordinaria	_____
	Telefono Referente	Numero telefonico del referente tecnico del gruppo	_____
Dati Tecnici	Disciplina Sportiva / DBN	Indicare lo sport o la Disciplina Bio-Naturale di riferimento	_____
	Numero Tecnici Coinvolti	Indicare quanti istruttori o operatori fanno parte della rete	_____
Richiesta Servizi	Equiparazione Titoli	Barrare SI/NO se si richiede la conversione in conformità CONI	☐ SI ☐ NO
	Inserimento Albi	Richiesta di inserimento dei tecnici negli albi professionali	☐ SI ☐ NO
Allegati Obbligatori	Copia Titoli di Studio	Diplomi, brevetti o certificazioni dei tecnici da valutare	☐ Allegato
	Documento d'Identità	Documento d'identità in corso di validità del legale rappresentante	☐ Allegato