



**Centro Universitario Sportivo Pisano
C.U.S. Pisa A.S.D.**

a cura della Segreteria

Tessera n° _____

Anno Sportivo 2009/2010

Domanda di tesseramento C.U.S. Pisa e C.U.S.I.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di genitore/tutore del minore _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Naz. _____
Nazionalità _____ Attività di interesse al C.U.S.: _____
Residente in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____ Naz. _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Recapito in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____ Naz. _____ Tel. _____

**Dichiarazione sostitutiva delle certificazioni dello stato di studente
(art. 46, d.p.e. 445 del 28/12/2000 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in
materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)**

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.).

Dichiara di essere iscritto, per l'a./a. 20___/___, all'Università di Pisa, con matricola n° _____ presso la Facoltà di _____, in regola con le tasse relative.

Pisa, li _____ Firma _____

- Dichiara inoltre di non aver rinunciato agli studi, di non essersi trasferito ad altra università e di non aver conseguito il titolo accademico
 - Dichiara di essere a conoscenza che, interrompendo per qualsiasi motivo il rapporto con **L'Università di Pisa**, viene a perdere la relativa **copertura assicurativa e pertanto DEVE darne immediata segnalazione alla Segreteria del C.U.S. Pisa.**
- AMMINISTRATIVE: decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere**
- **PENALI:** l'amministrazione è tenuta a segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria e l'interessato incorrerà nelle pene previste dall'art. 26 l. 15/68 e art. 11, III comma, del DPR 403/98.
 - **ASSICURATIVE:** il C.U.S. Pisa rimane esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità, civile e/o penale, per danni che possano verificarsi alla mia persona o che io possa causare a terzi, durante lo svolgimento di attività sportive dallo stesso ente direttamente gestite o convenzionate presso altre società e/o organizzazioni.
- Limitatamente a quanto previsto dalla L. 675/96 autorizza il trattamento dei dati personali.

Pisa, li _____ Firma _____

Dichiara inoltre di essere:

- Dipendente universitario Tesserato Federale C.U.S. Pisa Membro C.D. o dipendente
 Centro Giovanile C.U.S. Pisa Esterno Altro _____

SI IMPEGNA ad esonerare il C.U.S. Pisa ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte e delle indicazioni di istruttori e personale societario.

PRENDE NOTA che lo Statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. nonché il Regolamento di Attuazione e Condizioni Assicurative sono esposti nell'albo sociale e sono a disposizione dei richiedenti presso la Segreteria del C.U.S.-.

DICHIARA di conoscere lo statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. Pisa e di accettare le norme in esso contenute.

DICHIARA di conoscere l'ART. 4 della Legge Reg. n°35 del 09/07/2003 sulla certificazione medico sportiva.

DICHIARA di aver preso visione e di accettare le **CLAUSOLE ASSICURATIVE**, tra cui quella che sancisce l'inizio della **copertura assicurativa per i tesserati non iscritti all'Università di Pisa dalle ore 24 del giorno del tesseramento.**

DICHIARA di essere a conoscenza che il tesserino di iscrizione rilasciato dal C.U.S. Pisa, senza il quale non è consentito lo svolgimento di alcuna attività sportiva e societaria, ha validità sino al 27 agosto dell'anno sportivo, è strettamente personale e deve essere esibito, unitamente ad un valido documento di riconoscimento, a richiesta del personale societario.

Il C.U.S. Pisa procederà alla verifica delle dichiarazioni espresse. Qualora emergesse la **non veridicità** del contenuto di cui sopra, ai sensi dell'art. 2, III comma, e art. 11, III comma, del DPR 403/98, sono previste le seguenti conseguenze:

Nel caso di soggetti minorenni il genitore: Cognome _____ Nome _____

Pisa, li _____ Firma _____



Centro Universitario Sportivo Pisano C.U.S. Pisa A.S.D.

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31-12-96 n. 675, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte del C.U.S. Pisa e C.U.S.I. (e delle aziende partner) al fine di ricevere informazioni commerciali, promozionali e pubblicitarie nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla Legge 675/96. In qualsiasi momento potrò contattare il C.U.S. Pisa per modificare e cancellare i suddetti dati.

ACCONSENTO SI' NO

Pisa, li _____

Firma (genitore o tutore nel caso di minori)

Da compilare solo nel caso di certificato medico in scadenza nell'A.S. in corso.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/ a _____ il _____

ai fini dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno 2009-2010, chiede che sia considerato valido il certificato di idoneità sportiva con scadenza il ____/____/20____

Dichiara inoltre di essere consapevole che, dopo la data di scadenza del suddetto certificato, non potrà più frequentare gli impianti e le attività del C.U.S. Pisa se non dopo aver consegnato un nuovo certificato di idoneità sportiva.

In fede.

Pisa ____/____/20____

Firma

Solo per minori

Da compilare solo ne caso di certificato medico in scadenza nell'A.S. in corso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ a _____ il _____

in qualità di genitore/tutore (specificare) _____

del minore _____

ai fini dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno 2009-2010, chiede che sia considerato valido il certificato di idoneità sportiva con scadenza il ____/____/____. Dichiara

inoltre di essere consapevole che, dopo la data di scadenza del suddetto certificato, non potrà più frequentare gli impianti e le attività del C.U.S. Pisa se non dopo aver consegnato un nuovo certificato di idoneità sportiva.

In fede.

Pisa ____/____/20____

Firma

a cura dei responsabili di Sezione:

Il sottoscritto _____ Dirigente della sezione _____

dichiara che la presente scheda di iscrizione, da me consegnata in segreteria, è stata redatta e firmata dal diretto interessato.

Pisa, li _____

Firma _____

Richiede inoltre che ai fini dell'iscrizione per l'anno sportivo in corso venga considerato valido il certificato di idoneità sportiva depositato presso la segreteria con scadenza il _____.

Si impegna inoltre a far espletare all'atleta interessato una nuova visita prima della scadenza.

Pisa, li _____

Firma _____