



Consiglio Provinciale di Milano  
Via della Signora, 3  
20122 – Milano  
Tel. 0276017521

Alla cortese attenzione  
Segreteria Provinciale  
Us Acli Milano

### **TESSERAMENTO ON-LINE**

Io sottoscritto ..... Presidente dell' ..... con  
documento d'identità n° ..... Rilasciato da .....  
con la presenza aderisco alla funzione di tesseramento on-line messa a disposizione dall'Unione Sportiva Acli

### **DICHIARO**

- Che i dati inseriti tramite il programma del tesseramento sono da ritenersi verificati e corretti
- Che ogni socio inserito all'interno dell'anagrafica (con tesseramento valido per la stagione in corso) ha provveduto agli accertamenti previsti dalle vigenti disposizioni in materia di tutela sanitaria e che i certificati sono conservati presso l'associazione/società
- Che ogni socio è in regola con quanto previsto dallo statuto dell'Associazione con la quale svolge attività sportiva
- Che ogni socio sia informato della copertura assicurativa prevista dalla tipologia di tessera che viene a lui attivata
- Che i dati inseriti siano stati trattati in rispetto della normativa sulla privacy

### **DA IL CONSENSO**

- Al trattamento dei dati, in conformità all'art.13 del d.lgs 196/03 relativo alla tutela dei dati personali, nella misura necessaria per il perseguimento delle finalità istituzionali, organizzative e tecniche, avendolo a sua volta ricevuto dai soci che verranno tesserati

### **MI IMPEGNO**

- Ad informare tempestivamente l'Us Acli di eventuali errori nell'inserimento dei dati

Milano, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Firma del Presidente*

DA INVIARE VIA FAX AL 0232066678 O VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO [tesseramento@usaclimi.it](mailto:tesseramento@usaclimi.it)

ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITA' DEL PRESIDENTE