

**DOMANDA DI AGGIORNAMENTO DATI
PER ARCHIVIO ASD FIVL - Via Salbertrand, 50 - 10146 TORINO**

**Il sottoscritto.....in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione Sportiva**

Esatta denominazione sociale

.....

con sede in:

Via o piazza

C.A.P.

Comune

PROVINCIA

.....

E-MAIL:CODICE FISCALE.....

Recapito corrispondenza postale :

Presso Signor

Via o piazza

C.A.P.

Comune

.....

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P.

COMUNE

PRESIDENTE

.....

E-MAIL.....CELL:.....

SEGRETARIO

.....

E-MAIL.....CELL:.....

NOTE E SEGNALAZIONI:

.....

.....

Luogo e Data

Il Presidente dell'Associazione Sportiva

.....

.....

Si allega:

-STATUTO ASSOCIAZIONE

-ATTO COSTITUTIVO e/o ATTO COSTITUTIVO AGGIORNATO CON CONSIGLIO IN CARICA

-VERBALE PRIMA ASSEMBLEA

PRATICA B		2020	Protocollo contabile	
PRATICA F			Data decorrenza	
Da	A	Spedito il	A mezzo	

Con la presente il/la Ass.Sport Scuola

ISCRIZIONI				ESTENSIONE ELISOCORSO FINO A 10.000€			
Q	TIPO	IMPORTO	TOT	Q	TIPO	IMPORTO	TOT
	SOCI	60,00 €			EL/1 PER COMB. O - A - B	30 EURO	
	ALLIEVI Not. Web.	10,00 €			EL/2 PER COMB. C - D - E	30 EURO	
	ALLIEVI Notiz.cartaceo	20,00 €			EL/3 PER COMB. L - N	30 EURO	
	ALLIEVI Notiz.+Manuale	30,00 €			EL/4 PER COMB. M	30 EURO	
TOTALE ISCRIZIONI (a)							
ASSICURAZIONI				Si allega fotocopia versamento mezzo : <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO su UNICREDITBANCA IBAN IT 16 P 02008 01122 000101160192 INTESTATO a ASD F.I.V.L. N° _____ in data/...../..... <input type="checkbox"/> VAGLIA POSTALE - N°.....in data/...../..... <input type="checkbox"/> C/C POSTALE n° 6871968 intestato a: Associazione Sportiva Dilettantistica FIVL <input type="checkbox"/> Bonifico postale IBAN IT 80N 07601 01000- 000006871968 intestato a: Associazione Sportiva Dilettantistica FIVL N°..... in data/...../..... Si richiede il materiale seguente: _____ _____ _____ Altre comunicazioni alla Segreteria _____ _____ _____ Allegati: N _____ Fogli Iscrizione FIRMA RESPONSABILE _____ SI RICORDA CHE LA DECORRENZA DEL CONTRATTO ASSICURATIVO PARTE DALLA MEZZANOTTE DEL GIORNO DEL PAGAMENTO PREMIO: FARA' FEDE LA DATA SULLA RICEVUTA DEL BONIFICO/VAGLIA/ASSEGNO/CC POSTALE.			
RCT MONOPOSTO							
Q	TIPO	IMPORTO	TOT				
	0	40,00 €					
	A	55,00 €					
	B	70,00 €					
	C	80,00 €					
	D	110,00 €					
	E	170,00 €					
	F	190,00 €					
	G	280,00 €					
	H	360,00 €					
	I	400,00 €					
RCT MONOPOSTO + BIPOSTO							
	L	550,00 €					
	M	700,00 €					
	N	530,00 €					
RCT MONOPOSTO + BIPOSTO AMATORIALE							
	L 1 Voucher	25 €					
	L 4 Voucher	80 €					
	L10 Voucher	160 €					
INFORTUNIO PILOTI							
	O	135,00 €					
	P	150,00 €					
	Q	230,00 €					
	R	400,00 €					
INFORTUNIO ALLIEVI							
	Opzione 1	W/1	90,00 €				
		Y/1	140,00 €				
		Z/1	340,00 €				
	Opzione 2	W/2	80,00 €				
		Y/2	120,00 €				
		Z/2	320,00 €				
SCUOLE							
	T1	150,00 €					
	T3	400,00 €					
TOTALE ASSICURAZIONI (b)							
TOT GENERALE (a+b)							



MODULO ISCRIZIONE FIVL – ASSICURAZIONE

SPECIFICARE ASD DI APPARTENENZA:.....

Cognome				Nome			
Data nascita		Luogo di nascita				Prov	
Indirizzo							
Città				CAP		Prov	
Professione							
Cellulare				Tel.			

CODICE FISCALE																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E Mail																				
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N. FIVL	<input type="checkbox"/> DELTA	<input type="checkbox"/> PARA	GIA SOCIO FIVL :	<input type="checkbox"/> SI	-	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> M	-	<input type="checkbox"/> F
ATTESTATO N°			DATA RILASCIO						
ISCRIZIONE:	<input type="checkbox"/> SOCIO PILOTA 60 €	<input type="checkbox"/> ALLIEVO 10 €	Notiziario solo web	<input type="checkbox"/> ALLIEVO 20 €	Notiziario cartaceo				
ISCRIZIONE:	<input checked="" type="checkbox"/> ALLIEVO 30 € Notiziario cartaceo con Manuale di volo								
ASSICURAZIONE : €.....(indicare il premio corrispondente alla combinazione prescelta)									

VERIFICARE LA CORRETTEZZA E LA COMPLETEZZA DEI DATI. IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO ANCHE IN CASO DI RINNOVO ISCRIZIONE: IN CASO CONTRARIO, LA PRATICA RESTERA' INEVASA

RICHIESTA ASSICURAZIONE

Il sottoscritto, conferma la volontà di stipulare il contratto di assicurazione e dichiara di conoscere ed accettare tutte le condizioni assicurative contenute nelle polizze Responsabilità Civile, Infortuni – Assistenza – Tutela Legale, nell'ambito della Convezione Contratta dalla ASD FIVL a favore dei propri soci.

(Barrare la combinazione prescelta)

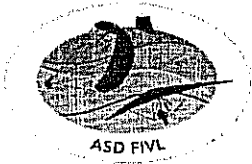
MONOPOSTO			BIPOSTO			BIPOSTO AMATORIALE			INFORTUNIO ALLIEVO Premio Validità		
X	Tipo	Premio	X	Tipo	Premio	X	Tipo	Premio	12 mesi + Rateo al 30. Del mese		
	O	40 €		L	550 €		L 1 voucher	25 €	X	Tipo	Premio
	A	55 €		M	700 €		L 4 voucher	80 €		W/1	90 €
	B	70 €		N	530 €		L 10 voucher	160 €		Y/1	140 €
	C	80 €		T3	400 €					Z/1	340 €
	D	110 €									
	E	170 €		R.C.T. SCUOLE						INFORTUNIO ALLIEVO Dal 30 del mese	
	F	190 €		T1	150 €					di Scadenza della Polizza Allievo	
	G	280 €					ESTENSIONE	FINO A		Fino al 31.12 dell'anno successivo	
	H	360 €		INFORTUNIO PILOTA			ELISOCORSO	10.000 €		della sottoscrizione della polizza	
	I	400 €		O	135 €		EL/1 x comb.O - A - B	30 euro	X	Tipo	Premio
				P	150 €		EL/2 x comb.C - D - E	30 euro		W/2	80 €
				Q	230 €		EL/3 x comb.L - N	30 euro		Y/2	120 €
				R	400 €		EL/4 x comb.M	30 euro		Z/2	320 €

(*) IN CASO DI POLIZZA INFORTUNIO INDICARE NOME DEL BENEFICIARIO:

Il contraente assicurato dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del contratto, l'allegato 7A sugli obblighi di comportamento degli intermediari, l'allegato 7B sull'informativa al contraente, l'offerta assicurativa, le condizioni di polizza integrali, tutte le informazioni necessarie per valutare l'adeguatezza del contratto nonché di aver compilato il questionario di valutazione dell'adeguatezza della polizza offerta (art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006).

DATA...../...../.....

FIRMA



Modulo Richiesta – Assicurazione

COGNOME.....NOME.....

VALUTAZIONE DELL'ADEGUATEZZA DEL CONTRATTO OFFERTO

Come disposto dal Regolamento ISVAP n° 5/2006 art. 52, questo questionario ha lo scopo di acquisire, nel suo interesse, le informazioni necessarie a valutare l'adeguatezza del contratto che intende sottoscrivere. Con il presente documento desideriamo verificare se il contratto proposto risponde alle esigenze individuate e condivise con la FIVL.

È interessato alla Polizza per la copertura della Responsabilità Civile per:

PILOTI MONOPOSTO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la: Ø,A, B,C, D, E, F, G, H, I)	PILOTI MONO E BIPOSTO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la L, M, N, Per gli Istruttori Alutanti di Scuole ns. assicurate anche T3)	SCUOLA: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la T1)
--	---	--

È interessato alla Polizza Infortuni in abbinamento alla polizza Responsabilità Civile per:

SOLO PILOTA: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la B,C, D, E, F, G, H, I, L, M, Per gli Istruttori di Scuole ns. assicurate anche T3)	PILOTA E PASSEGGERO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la L,M, Per gli Istruttori di Scuole ns. assicurate anche T3)
SOLO PASSEGGERO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la N)	ALLIEVO PILOTA durante le Attività di Scuola: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la W Y Z)

A quali delle seguenti garanzie della polizza Infortuni è interessato?

PREMORIENZA: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la B, C, D, E, G, I, L, M, Per gli Istruttori di Scuole ns. assicurate anche T3)	INVALIDITÀ PERMANENTE: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la B, C, D, E, F, G, H, I, L, M, Per gli Istruttori di Scuole ns. assicurate anche T3)	
SPESE MEDICHE: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la E, F, G, H, I, L, M)	DIARIA DA RICOVERO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la E, F, G, H, I, L, M)	DIARIA DA GESSO: Si No (In caso di risposta affermativa le Comb.ni acquistabili sono la E, F, G, H, I, L, M)

È a conoscenza che le nostre polizze prevedono numerose Prestazioni di Assistenza e una copertura di Tutela Legale per il Pilota?

ASSISTENZA PILOTA E PASSEGGERO TRAMITE CENTRALE OPERATIVA: Si No (Per tutte le Combinazioni)	COPERTURA DI TUTELA LEGALE PER IL PILOTA DURANTE L'ATTIVITÀ DI VOLO: Si No (Per tutte le Combinazioni)
--	--

Quali sono le esigenze e gli obiettivi che hanno motivato l'acquisto della copertura assicurativa?

Assenza di copertura assicurativa	Integrazione di una copertura assicurativa esistente
-----------------------------------	--

DICHIARAZIONE SULLA FINALITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE

Il Contraente dichiara di aver puntualmente ed esaurientemente fornito le informazioni che precedono al fine dell'adeguatezza della proposta assicurativa fornitaagli

Data	Firma
------	-------

DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI FORNIRE UNA O PIU' DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE

Dichiaro di non voler fornire una o più delle informazioni richieste, pur consapevole che ciò pregiudica la valutazione dell'adeguatezza del contratto sulle mie esigenze assicurative

Data	Firma
------	-------

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI ACQUISTO IN CASO DI POSSIBILE INADEGUATEZZA

Dichiaro di essere stato ragguagliato dall'intermediario, in seguito alle informazioni scambiate, dei motivi, più sotto riportati, dell'inadeguatezza della proposta assicurativa da me richiesta.

Data	Firma
------	-------

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla, in qualità di Titolari del trattamento, che il Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del G.D.P.R., pertanto, Le fornisco le seguenti informazioni:

1. I dati personali anagrafici e di recapiti, da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità basate sul Suo consenso e sul legittimo interesse della scrivente a.s.d./S.s.d.r.l.: inserimento nel libro dei soci e/o tesseramento per le Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati ed ogni altro utilizzo attinente ai suddetti rapporti associativi e di tesseramento sportivo.
2. Base giuridica di tale operazione sono l'art. 36 c.c., la normativa fiscale relativa agli enti non commerciali, in particolare l'art. 148 del T.U.I.R. l'art. 4 del D.P.R. 633/72 e l'art. 90 della Legge 289/2002, nonché le norme del CONI e Federali relative al tesseramento e alla partecipazione alle attività organizzate da tali enti o con la loro partecipazione.
3. I legittimi interessi del titolare del trattamento perseguiti con tale attività sono una chiara e corretta applicazione delle disposizioni statutarie sull'ordinamento interno e l'amministrazione dell'associazione, la possibilità di usufruire delle agevolazioni fiscali spettanti all'associazione, la possibilità di partecipare alle attività organizzate dagli enti citati al precedente punto 1.
4. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: su schede manuali, realizzate anche con l'ausilio di mezzi elettronici, conservate in luoghi chiusi, la cui chiave è detenuta dal Presidente e dagli incaricati dell'amministrazione, ovvero in maniera informatizzata, su un PC posto presso la sede dell'Associazione che è attrezzato adeguatamente contro i rischi informatici (firewall, antivirus, backup periodico dei dati); autorizzati ad accedere a tali dati sono il presidente e gli incaricati dell'amministrazione. Ai sensi dell'art. 4 n. 2 del G.D.P.R., il trattamento dei dati personali potrà consistere nella raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.
5. I dati personali saranno conservati per tutto il tempo indispensabile una corretta tenuta del libro dei soci e/o per procedere alle formalità richieste dalle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati: tale termine è determinato dal codice civile, dalla normativa fiscale e dalle norme e regolamenti del CONI e delle Federazioni Sportive e/o gli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati. La verifica sulla obsolescenza dei dati oggetto di trattamento rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti e trattati viene effettuata periodicamente.
6. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dello statuto dell'Associazione/Società ed è quindi indispensabile per l'accoglimento della sua domanda di ammissione a socio e/o per il tesseramento presso i soggetti indicati al punto precedente; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione e/o tesseramento, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare l'indicato rapporto associativo e/o di tesseramento presso gli enti cui l'Associazione è affiliata.
7. I dati anagrafici potranno essere comunicati esclusivamente alla Federazione Sportiva ovvero agli Enti di Promozione Sportiva cui siamo affiliati; tutti i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.
8. Il trattamento non riguarderà dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati sanitari sono conservati a cura del medico sociale che provvede in proprio al loro trattamento.
9. Il titolare del trattamento è la ASD FIVL con sede in TORINO- VIA SALBERTRAND 50 10146 TORINO, contattabile all'indirizzo mail fivl@fivl.it.
10. Il responsabile del trattamento è FAVERO FEDERICO, Presidente dell'Associazione contattabile all'indirizzo mail: ennio88rate@gmail.com.
11. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti di conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento ed opporsi in tutto od in parte, all'utilizzo degli stessi come sanciti dagli artt. da 15 a 20 del G.D.P.R. Tali diritti possono essere esercitati attraverso specifica istanza da indirizzare tramite raccomandata — o PEC - al Titolare del trattamento.
12. Lei ha in diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca. Tale diritto potrà essere esercitato inviando la revoca del consenso all'indirizzo e-mail indicato nel precedente punto 10.
13. Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali ovvero a alla diversa autorità di controllo che dovesse essere istituita dal Decreto previsto dalla Legge Comunitaria n. 163/2017
14. Non esiste alcun processo decisionale automatizzato, né alcuna attività di profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4 del G.D.P.R.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____, letta l'informativa che precede, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Luogo data: Torino 02 GEN. 2020

Firma _____