FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

**Mod. T2**

# DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL **TRASFERIMENTO** ATLETI

☐ **AL COMITATO REGIONALE**
- PER TRASFERIMENTO IN REGIONE,
- PER STRANIERI DELLE CATEGORIE: CAD ALL

☐ **ALLA FIDAL NAZIONALE**
- PER TRASFERIMENTO FUORI REGIONE,
- PER STRANIERI DELLE CATEGORIE: JUN PRO SEN,
- PER TRASFERIMENTO A/DA GRUPPI MILITARI E DI STATO

e-mail: tesseramento@fidal.it

## l'ATLETA

in costanza di vincolo * ☐ si ☐ no

tessera * _____ categoria _____

cognome * _____

nome * _____ sesso * ☐ M ☐ F

data di nascita * (gg/mm/aaaa) _____

luogo * _____

cittadinanza * _____

telefono fisso _____ telefono cellulare _____

e-mail _____

Per la stagione agonistica **2023** a norma dello Statuto, del R.O. e delle Disposizioni sui Trasferimenti, il suddetto atleta chiede alla FIDAL l'autorizzazione al:

☐ **TRASFERIMENTO** (15 novembre 2022 - 31 ottobre 2023) ☐ **PRESTITO** (15 novembre 2022 - 31 gennaio 2023)

dalla Società _____ (codice *) _____ (denominazione sociale *)

**alla Società** _____ (**codice** *) _____ (**denominazione sociale** *)

## ALLEGATI

(barrare la casella secondo il caso specifico)

- ☐ nulla osta società di provenienza (Mod. N)
- ☐ liberatoria/indennità di preparazione (Mod. IP)
- ☐ certificato di variazione residenza anagrafica
- ☐ attestazione datore di lavoro o iscrizione Albo Professionale
- ☐ certificato iscrizione e frequenza scolastica
- ☐ ricevuta versamento diritti di segreteria
- ☐ arruolamento/dismissione Corpo Militare e di Stato[1]

[1] *sono liberi da vincolo gli atleti militari in dismissione dai GG.SS. in regola con l'indennità di preparazione nei confronti della società di provenienza.*

I sottoscritti dichiarano di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal R. O. e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti, e di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.

firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale * _____ data * _____ firma del Legale Rappresentante della società di destinazione * _____

* campi obbligatori