

DOMANDA DI “SVINCOLO DEFINITIVO” ATLETA

La domanda deve essere presentata agli Organi competenti entro e non oltre il **31 Dicembre** di ogni anno presentazione.

IL RICHIEDENTE: (barrare)

Società' Sportiva:

DENOMINAZIONE SOCIETA'								
CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI(PROV.)								
RILASCIA IL NULLA OSTA DI SVINCOLO ALL'ATLETA (nome e cognome)								
CODICE AFFILIAZIONE SOCIETA': <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>								ORGANO REGIONALE DI APPARTENENZA:

Atleta (La domanda deve essere presentata agli Organi competenti entro e non oltre il **31 Dicembre** di ogni anno escluso per le richieste inerenti gravi motivi (GRAVMOT) per cui non è previsto alcun termine di presentazione).

COGNOME					NOME				
NATO A					IL				
Motivo svincolo (barrare)	<input type="checkbox"/> GRAVMOT	<input type="checkbox"/> RES	<input type="checkbox"/> NAZ	<input type="checkbox"/> INATT					
	GRAVI MOTIVI	CAMBIO RESIDENZA	ATLETA NAZIONALE	INATTIVITA'					
AGONISTICA									
MOTIVAZIONI: _____									

Si allega:									
<input type="checkbox"/> ISTANZA COMPROVANTE I GRAVI MOTIVI (GRAVMOT)									
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA (RES)									
TESSERA F.I.N.P. N° _____									

presa visione delle Norme che regolano e disciplinano la materia (ai sensi dell'art. 15 della Normativa Affiliazione e Tesseramento l'atleta non può essere vincolato alla Società per più di 4 anni, salvo esprima al riguardo il proprio assenso. In tal caso il nuovo vincolo si prolungherà per ulteriori quadrienni).

RICHIEDE LO SVINCOLO

In favore della Società Sportiva:

DENOMINAZIONE.....							
CON SEDE LEGALE NEL COMUNE DI(PROV.)							
CODICE AFFILIAZIONE SOCIETA': <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							ORGANO REGIONALE DI APPARTENENZA:

DATA:

timbro e firma della Società cedente:
IL PRESIDENTE: _____

Timbro e firma della Società beneficiaria:
IL PRESIDENTE: _____

Firma dell'atleta per accettazione del trasferimento
.....

DETERMINAZIONE DELL'ORGANO TERRITORIALE DELLA SOCIETA' CEDENTE:	
DATA _____	TIMBRO

EVENTUALE DETERMINAZIONE DELL'ORGANO TERRITORIALE DELLA SOCIETA' BENEFICIARIA QUALORA L'ATLETA SI TRASFERISCA IN ALTRA REGIONE (GRAVI MOTIVI -GRAVMOT)	
DATA _____	TIMBRO
FIRMA _____	

N.B. nei casi previsti dall'art.15 della normativa affiliazione e tesseramento la richiesta di svincolo è subordinata all'approvazione del Consiglio Federale.