



Documenti necessari per l'iscrizione alla FMSI da parte del Masso - Fisioterapista e Massaggiatori Sportivi

1. Domanda tesseramento indirizzata all'Ufficio Tesseramento FMSI (rif. modello **FMSI_F054** Domanda di Tesseramento Socio Aderente FMSI - FMS) completa delle dichiarazioni in ordine a quanto prescritto dallo Statuto Federale e dal Regolamento allo Statuto e corredata della scheda personale debitamente compilata in ogni sua parte;
2. Copia di un documento di identità in corso di validità;
3. Documento comprovante il titolo specifico legalmente riconosciuto e previsto dalla legislazione vigente;
4. Lettera di presentazione da parte di un componente del Consiglio Direttivo Federale ovvero del Presidente o Delegato regionale territorialmente competente;
5. Nr. 2 fotografie formato tessera;
6. Ricevuta della quota di tesseramento federale (Euro 50,00 da versare sul C/C postale n.32461006 intestato alla FMSI ovvero tramite bonifico bancario sul C/C della FMSI con codice IBAN IT43K0306903315100000006571).

DOMANDA TESSERAMENTO SOCIO ADERENTE FMSI - FMS

Modulo F54, rev. 7 – 18/01/2023



Spett.le
Ufficio Tesseramento FMSI
Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il gg _ mm _ aaaa C.F. _____

CHIEDE

di essere tesserato alla Federazione Medico Sportiva Italiana in qualità di **SOCIO ADERENTE**

A tal fine, allega quanto prescritto dallo Statuto Federale e dal Regolamento allo Statuto e

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto Federale e del Regolamento allo Statuto e di osservare le disposizioni ivi contenute, con particolar riferimento ai diritti e doveri del tesserato ed ai principi di giustizia sportiva;
- di aver orientato e proseguire a indirizzare la propria condotta di vita ai valori dell'onestà, dell'integrità, della probità, della lealtà, della correttezza, della dignità e della giustizia, nonché al rispetto di tutti quei principi, anche etici e morali, che devono contraddistinguere il comportamento dell'iscritto alla FMSI;
- di non abusare della qualifica che acquisirà per trarne privilegi e/o vantaggi, patrimoniali e non patrimoniali, e rifiutare ogni logica di scambio e/o indebite pressioni da parte di chiunque;
- ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di procedimenti incidenti sulla moralità professionale ovvero procedimenti, anche sportivi, per reati di doping e/o frode sportiva resi anche in primo grado;
- di non esercitare in proprio attività né di essere iscritto ovvero di iscriversi a un ente con finalità e compiti concorrenti e/o in contrasto con quelli della FMSI;

DICHIARA

- altresì, di aver preso visione dell'**informativa** rilasciata dalla **FMSI**, ai sensi dell'Art.13 del **Regolamento Europeo 679/2016**, e di **acconsentire al trattamento dei propri dati personali**, per quelle finalità il cui fondamento giuridico è il consenso.

DICHIARA

- infine, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del DPR n.445/2000, oltreché decadere dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.

Data _____

Firma _____

DOMANDA TESSERAMENTO SOCIO ADERENTE FMSI - FMS

Modulo F54, rev. 7 – 18/01/2023



Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale			
CAP		Città	
Indirizzo			
Telefono		Cellulare	Fax
e-mail			
Titolo di studio (diploma di laurea/abilitazione)			
Anno		Università / Istituto	
Docenze			
Specializzazione/i			
Titoli di carriera universitari e/o ospedalieri			
Collaborazioni presso Istituti e Centri medico-sportivi	dal		al

Data _____

Firma _____