



## MODULO DOMANDA DI AMMISSIONE E ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ tipo doc. d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'ammissione e la conseguente iscrizione all' Associazione Sportiva Dilettantistica MTB POMEZIA come associato;

### DICHIARA

- di aver preso visione dello statuto e di essere in possesso dei requisiti richiesti dello stesso;
- di accettare e rispettare lo statuto dell'Associazione ed i relativi regolamenti;
- di partecipare attivamente all'attività dell'Associazione nelle forme stabilite dallo statuto e dai regolamenti;
- di partecipare al sostegno economico dell'Associazione con il pagamento della quota associativa annuale pari a 20,00 €;
- di esonerare l'Associazione MTB POMEZIA ASD da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali sopra indicati, nell'ambito dell'Associazione e di autorizzare altresì, l'utilizzo degli stessi ai fini inerenti l'attività dell'Associazione stessa per ciò che sarà necessario e/o utile, nel pieno rispetto dei principi fondamentali dettati dalla direttiva 95/46 CE e delle norme del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Si allega alla presente:

- dichiarazione etica (Allegato 1)
- fotocopia del documento

luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



ALLEGATO 1

## DICHIARAZIONE ETICA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

quale socio della MTB POMEZIA ASD dichiaro di accettare e condividerne integralmente lo statuto, che mi impegno a rispettare.

Dichiaro inoltre di attenermi ai rispetto delle norme statutarie, organiche, disciplinari, tecniche e regolamentari dell'Ente cui la predetta ASD è affiliata.

Dichiaro altresì **che non**:

- sono stato rinvenuto positivo ai controlli antidoping accreditati dall'U.C.I, dal Comitato Olimpico Nazionale ed Internazionale e dalla WADA, siano essi programmati o a sorpresa, ovvero mi sia mai rifiutato di sottopormi ai controlli antidoping e/o tutela della salute, programmati o a sorpresa;
- sono stato trovato con valori alterati dei profili biologici monitorati nel Passaporto Biologico, secondo le normative vigenti della WADA e dell'U.C.I senza che sia dimostrabile una reale condizione genetica e/o fisiologica in grado di motivare l'alterazione dei profili;
- sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, proibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di doping, senza alcuna giustificazione plausibile, circostanziata e documentata e in ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica;
- ho adottato pratiche mediche non giustificate da condizioni patologiche o terapeutiche documentate, finalizzate ovvero idonee a modificare i risultati dei controlli antidoping sull'uso di farmaci non consentiti;
- sono stato sottoposto a squalifica superiore a mesi 6 da parte dei competenti organi sportivi, per fatti connessi al doping;
- sono stato sottoposto dall'autorità giudiziaria a provvedimenti coercitivi personali ovvero ad indagini per fatti connessi alla violazione della normativa antidoping.

**La presente autocertificazione è assimilata a quella prevista ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.**

**Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.**

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_