



# I.A.S.A.-ITALIA



## MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

e – mail \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Porto d'armi : Uso \_\_\_\_\_ nr.: \_\_\_\_\_ ril.il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_  
Specificare indicare data di rilascio

Club di Appartenenza: \_\_\_\_\_ Assic. OPES n. \_\_\_\_\_ Cert. Medico SI - NO

**\*Questo modulo NON sarà elaborato e considerato valido se non completamente compilato e firmato e corredato dalla copia del porto d'armi e del certificato medico di idoneità fisica o dalla dichiarazione del Presidente del club di appartenenza che li detiene presso la propria sede.**

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AL 1° CAMPIONATO NAZIONALE OPES "ACTION SHOOTING I.A.S.A. 2021"

#### DICHIARA

di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e produce il **certificato medico che allega.**

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti **I.A.S.A.-ITALIA**, di accettare integralmente ed incondizionatamente la pratica statutaria e le regole annesse, soprattutto in riferimento alle norme di comportamento sportivo del CONI.

Si impegna a comunicare entro 3 giorni a mezzo e-mail alla Segreteria I.A.S.A. - ITALIA eventuali provvedimenti di ritiro o sospensione del porto d'armi o titolo equipollente, **che si allega in copia**, emanati dalle competenti Autorità.

#### AUTORIZZA

L'associazione IASA Italia -rif. RGPD, ufficialmente regolamento n. 2016/679 Privacy- ad utilizzare mediante gli strumenti consentiti, i dati raccolti per gli scopi statutari.

Si autorizza la IASA Italia ad effettuare filmati (audio-video), foto e riprese aeree durante le gare per scopi didattico-sportivi e scopo divulgativo-promozionale della disciplina attraverso i media.

La copia del presente documento di iscrizione è conservata presso la ASD IASA Italia nel rispetto delle normative vigenti (RGPD).

*NOTA: In ragione dell'articolo 13 L.675/96, l'iscritto potrà chiedere la cancellazione del proprio fascicolo.*

#### **PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DI TUTTO QUANTO SOPRA PRECISATO, LIBERAMENTE SOTTOSCRIVO.**

- Quota iscrizione Regular/Senior/Super Senior/M.O.....€. 40,00**
- Quota iscrizione Lady, Junior ..... €. 25,00**
- Quota iscrizione Istruttore.....€. 50,00**

*N.B. Il tiratore deve avere già effettuato l'assicurazione con OPES Italia tramite il club di appartenenza.*

**Firma leggibile ed estesa del richiedente:** \_\_\_\_\_

#### MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

In relazione all'iscrizione e sottoscrizione in oggetto, lo scrivente dichiara in esteso, di tenere la ASD IASA Italia sollevata ed indenne da ogni responsabilità propria e/o eventuale per eventuali danni provocati dallo scrivente provocato dalla partecipazione ad un evento organizzato o approvato dalla **ASD IASA Italia**, dai suoi responsabili, rappresentanti e/o arbitri.

Data la disciplina, si è consci dei potenziali rischi per l'incolumità di cose o persone, insiti nell'uso e maneggio delle armi da fuoco anche in ambito sportivo e di conseguenza, mi assumo tutte le responsabilità relative a danni di qualsiasi genere, nei confronti di persone o cose, derivanti da tali attività, men che meno se i danni dovessero derivare da imperizia e/o superficialità del maneggio o per non aver rispettato le regole di campo, di gara o un ordinativo dello staff arbitro/giudice.

Lo scrivente esonera quindi la **ASD IASA Italia** da qualsiasi responsabilità indiretta, e sottoscrive liberamente, spontaneamente e volontariamente la **MANLEVA DI RESPONSABILITÀ**.

*Firma leggibile ed estesa del richiedente* \_\_\_\_\_

*Data e luogo* \_\_\_\_\_

**Nota: La presente domanda di iscrizione sarà considerata valida/effettiva a valle dell'approvazione del C.D. I.A.S.A. Italia.**



## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(Dichiarazione di esclusione di responsabilità per IASA-Italia)

Pagina 1/2

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni/dell'atto di notorietà (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)	
Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	(Prov. ) il
residente in	
e domiciliato/a	n.
Telefono	Email:
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:	
D I C H I A R A che tutte le informazioni contenute nel disclaimer-curriculum vitae parziale sono veritiere.	
Letto, confermato e sottoscritto.	Il/La Sottoscritto/a
_____, li _____	_____

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DI CLUB

\_\_\_\_\_



**I.A.S.A.**  
INTERNATIONAL ACTION SHOOTING ASSOCIATION - ITALIA

## Disclaimer sottoscritto dal Tiratore

(dichiarazione di esclusione di responsabilità per IASA-Italia)

Pagina 2/2

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Sport/Disciplina \_\_\_\_\_

TIRO DINAMICO SPORIVO – A.S.

Grado \_\_\_\_\_

AGONISTA

Prestazione \_\_\_\_\_

///////

Email \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Team-ASD-SSD \_\_\_\_\_

Certificato medico \_\_\_\_\_

ril.to il \_\_\_\_\_

Porto d'arma/equipollente \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ validità \_\_\_\_\_

Assicurazione \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data,*

*In Fede*

TIMBRO E FIRMA DEL PRESIDENTE DI CLUB

\_\_\_\_\_  
A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità: DICHIARA che tutte le informazioni contenute nel proprio curriculum vitae sono veritiere.