

**MODULISTICA**

**Per le richieste di parziale rimborso spese viaggio per le trasferte i richiedenti sono pregati di utilizzare esclusivamente il “Modulo di richiesta per il parziale rimborso spese viaggio” (vedi in calce) e di:**

1. Allegare i biglietti di viaggio (traghetto, aereo, etc.) in originale o scannerizzati. Nei biglietti deve comparire il nome degli atleti per i quali si presenta la richiesta.
2. Se il richiedente è un allenatore o un accompagnatore si raccomanda di allegare dichiarazione di ciascun genitore (se trattasi di atleti minorenni o dell'interessato se maggiorenne) a richiedere e percepire, in loro vece, somme di denaro. (E’ sufficiente una semplice dichiarazione firmata).

**N.B. Si prega comunque di attenersi a quanto descritto al punto H-2 e H-3 della presente Normativa.**

**La mancanza anche parziale degli elementi richiesti potrà essere causa di ritardo o mancata erogazione del rimborso.**

Manifestazione-

Autorità organizzatrice:

Località: Data:

****

**RELAZIONE DEL C.O. AL COMITATO DI REGATA**

# Il presente documento, debitamente compilato e firmato, deve essere conservato con gli atti ufficiali della manifestazione.

# Una copia deve essere consegnata al Presidente del CdR prima dell’inizio della Manifestazione

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ISCRIZIONI:** | Classe |  | | | Classe |  | | | | Classe |  | | | | Classe | |  | |
|  | Numero |  | | | Numero |  | | | | Numero |  | | | | Numero | |  | |
| **MEZZI DISPONIBILI:** | | Numero | | Caratteristiche: | | | | | | | | | | | | Collegamento radio | | |
| Battelli del C.d.R: | |  | |  | | | | | | | | | | | | ⬜ SI ⬜ NO | | |
| Battelli posaboe: | |  | |  | | | | | | | | | | | | ⬜ SI ⬜ NO | | |
| Battelli assistenza: | |  | |  | | | | | | | | | | | | ⬜ SI ⬜ NO | | |
| Battelli assistenza degli accompagnatori registrati: | |  | |  | | | | | | | | | | | | ⬜ SI ⬜ NO | | |
| Tutti gli equipaggi dei mezzi di assistenza sono a disposizione dal giorno: | | | | | | | | |  | | | | | | | ore: | |  |
| Reperibilità di ulteriori mezzi di soccorso per emergenza (Tel. o altro): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Medico e/o ambulanza reperibili presso: | | | |  | | | | | | | | Tel. o altro: | | | |  | | |
| **COPERTURA ASSICURATIVA:** | | | Esiste un’assicurazione con copertura R.C. per manifestazioni sportive? | | | | | | | | | | | | | ⬜ SI ⬜ NO | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENTI:** | | | Nome: | | | |  | Reperibile presso (Tel./altro): | | | | |  |  | | | | |
| Presidente Circolo Organizzatore: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Presidente Comitato Organizzatore: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Presidente della Giuria: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Presidente Commissione di Stazza: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Presidente Comitato di Regata: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Capo Arbitro: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Direttore della manifestazione: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Addetto assistenza a mare: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Addetto alle iscrizioni: | | |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| Firma del Presidente del Comitato Organizzatore  o del Direttore della Manifestazione:  M18/2017 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

**MODULO DI RICHIESTA PER PARZIALE RIMBORSO SPESE VIAGGIO**

**Richiesta presentata da: (barrare la casella)**

Affiliato Allenatore Genitore Atleta (solo se maggiorenne)

**PER LE RICHIESTE DI TRASPORTO MULTIPLO SI PREGA DI INVIARE UN’UNICA DOMANDA COMPLESSIVA**

MANIFESTAZIONE: ………………………………………………………………………………………………….....

.Data di svolgimento …………………. LOCALITA’::………………………………….CLASSE: ……::::::……..

(identificazione del richiedente)

1. CIRCOLO AFFILIATO ..............................................................................CODICE FIV…………..
2. GENITORE…………………………………………..............CF......................................................................

nato/a a ……………………………………………….il …...................... residente a ………………..........

…………………………………………..Via …………………………………. CAP………………………….

1. ALLENATORE ………………………………………Tessera FIV n°……………..
2. ATLETA ………………………………………………Tessera FIV n° ……………

Recapiti del richiedente;

Telefono ……………………………………. e-mail…………………………………………………..:… Intestazione del Conto ………………………………………………………………

IBAN **…………………………………………………………………………….**

**Descrizione della Trasferta (tratta percorsa e mezzi utilizzati per il trasporto delle barche- COMPILARE SEMPRE ANCHE SE SI E’ VIAGGIATO CON AEREO): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Elenco atleti e loro posizione in Classifica finale**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**…………………………………………………………… …………………..**

**Spesa reale viaggio atleti esclusi istruttori e accompagnatori (allegare biglietti con importi): ……….**

**Spesa reale trasporto dei mezzi: ...............**

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell’art .27 Bis tabella .allegato B DPR 26/10/1972 modificato dall’art .90 legge 27/12/2002, n°289

**Autorizzazione al trattamento dati personali (*Privacy)***

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportive sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell’erogazione dei compensi a lei dovuti e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell’Informativa estesa di cui all’**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI DA PRESTAZIONI SPORTIVE (L.133/99)**

Spett. Federazione Italiana Vela - P.zza Borgo Pila 40 Torre A 16° Piano 16129 Genova.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di atleta/dirigente/tecnico/giudice di gara/altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-2)\*

*Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità, in relazione al pagamento dei compensi riconosciutimi e di cui alla successiva richiesta per la mia attività sportiva dilettantistica in favore della sopra citata società sportiva*

**Dichiara[[2]](#footnote-3)**

**(indicare esclusivamente i compensi già percepiti)**

* Di non avere, per l’anno in corso, alla data odierna, percepito redditi per prestazioni sportive dilettantistiche da altri soggetti.
* Di avere, per l’anno in corso, alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche non superiori a € 10.000,00 come di seguito dettagliato:

**A)** redditi per prestazioni sportive dilettantistiche corrisposte nell’anno in corso da **F.I.V GE** € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** redditi per prestazioni sportive dilettantistiche corrisposte nell’anno in corso da altri soggetti €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e quindi di avere diritto a ricevere ulteriori somme in esenzione per (€ 10.000,00-**A**-**B**) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Di avere, per l’anno in corso, alla data odierna, maturato redditi per prestazioni sportive dilettantistiche superiori a € 10.000,00

**Autorizzazione al trattamento dati personali (*Privacy)***

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportive sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell’erogazione dei compensi a lei dovuti e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell’Informativa estesa di cui all’**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATTESTAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE IN NOME E PER CONTO DELLA**

**FEDERAZIONE ITALIANA VELA – Piazza Borgo Pila 40 -Torre A – 16° piano - 16129 Genova**

**ANCHE AI FINI DEL RIMBORSO DELLE STESSE**

Il Sottoscritto .................................................................. ……….C.F. ........................................................................

Residente in ................................................................................................. CAP .................. Prov. .................... Via................................................................................................................................................

Tel.: ..............................................Cell: .................................... Tessera FIV n°: …….………………………………

Società di appartenenza ……………….…………………………………….Classe ……………………………………….

chiede il rimborso spese effettuate per la Regata ……………………………………………………………..

Località ...............................................Circolo Organizzatore .........................................dal .....…....…al .................

Posizione in Classifica finale ………

Cod.Fisc. **…………………...............................................**

Banca:**……………………………………………..**

IBAN **…………………………………………………………………………….**

**I) SPESE DI VIAGGIO**

Traghetto € ………….....................

**TOTALE GENERALE**

**€………………………..**

Documento esente da imposta di bollo ai sensi dell’art .27 Bis tabella .allegato B DPR 26/10/1972 modificato dall’art .90 legge 27/12/2002, n°289

**Autorizzazione al trattamento dati personali (*Privacy)***

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportive sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell’erogazione dei compensi a lei dovuti e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell’Informativa estesa di cui all’**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

In fede

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| RISCONTRO DELL'UFFICIO |
| data visto |

**N.B.:** 1) fare una richiesta per ogni missione

2) la documentazione non originale non potrà essere considerata agli effetti del rimborso

3) la richiesta deve pervenire in FIV entro e non oltre 20 giorni dalla data della missione

***Per imbarcazioni soggette o non alla RC obbligatoria (D.Lgs. 209/2005)***

(su carta intestata della Compagnia Assicuratrice)



Si dichiara che il Contraente / Assicurato

|  |  |
| --- | --- |
| Sig. | Residente in |
| Nato a | Cap. e Città |
| Il | Codice Fiscale |
| Tessera FIV Nr. |  |

Nella sua qualità di Armatore/Skipper dell’imbarcazione con targa/numero velico

Risulta assicurato presso questa Compagnia con polizza di Responsabilità Civile Nr…… ………per un massimale unico di Euro…………….. *(non inferiore a €* *1.500.000,00)*

Validità della copertura fino al …………..

Si dichiara inoltre che la presente dichiarazione di esistenza di regolare copertura assicurativa, nei termini sopra descritti, è conforme a quanto prevede la vigente normativa emessa dalla Federazione Italiana Vela.

Timbro e firma dell’Assicuratore

*(da utilizzare per minori con copertura assicurativa personale)*

(su carta intestata della Compagnia Assicuratrice)



Si dichiara che il Contraente / Assicurato

|  |  |
| --- | --- |
| Sig. | Residente in |
| Nato a | Cap. e Città |
| Il | Codice Fiscale |
|  | Nominativo |
| Per conto del minore | Tesserato FIV presso |
| Numero tessera |

E’ assicurato per la copertura di Responsabilità Civile con un massimale unico pari a

€ 1.500.000,00 in base alla polizza:

Compagnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero Polizza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Ultimo Pagamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scadenza Annuale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E che la copertura dichiarata è in vigore..

L’Agente Contraente/Assicurato Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO AFFIDO ATLETI**

**LIBERATORIA PER L’ISCRIZIONE E L’AFFIDO DEL PARTECIPANTE MINORENNE**

**ALL’EVENTO VELICO “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**

I/Il/la sottoscritti/o/a (nome-cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nati/o/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residenti/e in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n,\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di Identità: Tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data di rilascio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitori/e esercenti/e la potestà genitoriale con la compilazione del presente modulo

**autorizzano l’iscrizione**

all’evento velico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del minore Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il minore sopracitato sarà **AFFIDATO** al dirigente/istruttore

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

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n,\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di Identità: Tipo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Società Affiliata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’esercente la potestà genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dati personali (*Privacy)***

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportive sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell’erogazione dei compensi a lei dovuti e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell’Informativa estesa di cui all’**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(I TRE MODULI SEGUENTI SONO CONSIGLIATI E NON OBBLIGATORI, NUOVI MODULI POTRANNO ESSERE PRODOTTI DALLA FIV)*

**MODULO PER ALLENATORI**

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD** (inserire nome circolo)

**della MANIFESTAZIONE:** (inserire nome manifestazione)

che si terra a: (inserire luogo) dal: al:

## IL Sottoscritto/a

Cognome e nome: data di nascita:

indirizzo (via N° civico): località:

Circolo: codice circolo:

N° tessera FIV: zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

**Dati Mezzo di Assistenza:**

Tipo gommone: Motorizzazione:

###### CHIEDE

di poter uscire in mare con il mezzo sopra descritto durante la manifestazione in oggetto.

Dichiara esplicitamente di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S.. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’****art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016*** *pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Si* | *No* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

Si autorizza l’Allenatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad uscire in mare durante la

manifestazione: (inserire nome manifestazione)

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  |  |
|  |  | *(Timbro e firma Segreteria)* |

**MODULO PER ASSISTENZA**

**Al COMITATO ORGANIZZATORE C/O ASD** (inserire nome circolo)

**della MANIFESTAZIONE:** (inserire nome manifestazione)

che si terra a: (inserire luogo) dal: al:

## IL Sottoscritto/a

Cognome e nome: data di nascita:

indirizzo (via N° civico): località:

Circolo: codice circolo:

N° tessera FIV: zona FIV:

Allenatore/Accompagnatore di: *(inserire i numeri velici)*

**Dati Mezzo di Assistenza:**

Tipo gommone: Motorizzazione:

###### ACCETTA

di uscire in mare per fornire assistenza con il mezzo sopra descritto a tutte le imbarcazioni che disputano la manifestazione in oggetto*.*

**DICHIARA**

la propria disponibilità a mettersi a disposizione del Comitato di Regata e a seguirne le direttive e istruzioni. Dichiara inoltre di accettare tutte le norme indicate: nel RRS W.S. vigente, nel Bando, nelle Istruzioni e nelle altre Regole e Regolamenti che disciplinano questa manifestazione.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’****art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016*** *pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).*

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Si* | *No* |  | *Note:* |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Bandiera |  |  |  |  |

Si autorizza l’Allenatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ad uscire in mare **per motivi di assistenza** durante la (inserire nome manifestazione).

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento a insindacabile giudizio del Comitato Organizzatore.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  |  |
|  |  |  |

MODULO RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO NATANTE

Tipo Natante Gommone Motoscafo

**Modello: Lunghezza F.T. Metri:**

**Motore marca: Hp:**

**Nome e Cognome del Conduttore:**

**Recapito del Cellulare del conduttore:**

**Circolo Velico di appartenenza del conduttore:**

**CONCORRENTI ASSISTITI**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Nominativo N° Velico Classe**

**Il Conduttore è solo sul natante ? SI NO**

**Se il conduttore non è solo, indicare il numero totale dell’equipaggio**

**Il conduttore è fornito di cinghia di arresto motore in caso di caduta in acqua ? SI NO**

**Il conduttore è fornito di radio VHF funzionante sul canale 72 ? SI NO**

**Il conduttore e l’equipaggio, si impegnano a indossare i giubbetti salvagente ? SI NO**

**Il conduttore, qualora se ne presentasse la necessità, si impegna a mettersi a disposizione del Comitato di Regata con il proprio natante per operazioni di soccorso ? SI NO**

**Il conduttore dichiara di essere abilitato alla guida del natante e che il natante è in regola con i documenti richiesti dalla legge e con le dotazioni di sicurezza previste entro le tre miglia**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del conduttore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Riservato al: - Comitato Organizzatore - Comitato di Regata - Giuria -

**Il natante è stato accreditato SI NO Numero Accreditamento ­­­­**

**Deposito Versato SI NO Cauzione €**

**Eventuali note SI NO Sul retro della scheda >>>>>>>>>>>>>>>**

**MODULO ISCRIZIONE**

Al Comitato Organizzatore *(inserire Nome ente organizzatore)*

Il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a al:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Inserire la denominazione della regata  *(inserire località e data)* |  | **Classe:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria:** | | | | | |  |  | **Numero Velico (del certificato):**  *(richiede cambio* 🞎) |
| **M** | **F** |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |

"Le informazioni seguenti sono richieste dal Regolamento di Regata (RRS R2.2(e)). La loro mancanza o inesattezza specialmente per l'indirizzo e-mail, oltre a costituire violazione della RRS 75.1, può pregiudicare a svantaggio della barca che si iscrive la corretta gestione delle procedure di un eventuale appello".

**TIMONIERE**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: Data di nascita: |
| Indirizzo: Cap: Città: Prov. |
| Cel: E-Mail: Tess. FIV: T. Classe: |
| Circolo: Cod. Circolo: Zona FIV: |

**PRODIERE**

|  |
| --- |
| Cognome: Nome: Data di nascita: |
| Indirizzo: Cap: Città: Prov. |
| Cel: E-Mail: Tess. FIV: T. Classe: |
| Circolo: Cod. Circolo: Zona FIV: |

|  |
| --- |
| **Allenatore: Inserire l’eventuale nominativo dell’allenatore/accompagnatore** |

Accetto di sottopormi al Regolamento di Regata W.S..in vigore, ed alle altre regole e regolamenti che disciplinano questa manifestazione. Dichiaro di assumere personale responsabilità sulle qualità marine della mia imbarcazione, sull'equipaggiamento e sulle dotazioni di sicurezza. Il/la Sottoscritto/a dichiara esplicitamente di assumere a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per danni che dovessero derivare a persone o a cose di terzi, a me stesso/a o alle mie cose sia in acqua che a terra in conseguenza della partecipazione alla Regata alla quale con il presente Modulo mi iscrivo sollevando da ogni responsabilità il Circolo Organizzatore e tutti coloro che concorrono nell'organizzazione sotto qualsiasi titolo. Sono a conoscenza della Regola Fondamentale 4 della W.S.: "La responsabilità della decisione di una barca di partecipare a una regata o di rimanere in regata è solo sua". Dichiaro di essere in possesso di copertura assicurativa RC per danni a terzi secondo quanto previsto nella Normativa Generale FIV per l’attività velico sportiva in vigore in Italia.

**Autorizzazione al trattamento dati personali (*Privacy)***

La Federazione Italiana Vela, in qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la autocertificazione dei redditi da prestazione sportive sono richiesti per necessità di legge (fiscali). Il conferimento dei dati è necessario ai fini dell’erogazione dei compensi a lei dovuti e l’eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà l’impossibilità di offrire quanto richiestoci

I dati da Lei forniti verranno trattati secondo le modalità e per le finalità indicate ai paragrafi 2) e 3) dell’Informativa estesa di cui all’**art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016** pubblicata nel sito Federale, il cui riassunto è allegato al presente modulo (in calce).

Il sottoscritto, preso atto della suddetta Informativa, dichiara di averla visionata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: |  | Firma |

|  |  |
| --- | --- |
| logi fiv nuovo | Pagina 2 del Modulo di Iscrizione |
|  |  |

*(RISERVATO ALLA SEGRETERIA)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Si | No |  | Note |
| Tessera FIV |  |  |  |  |
| Tessera di Classe |  |  |  |  |
| Certificato di Stazza |  |  |  |  |
| Certificato di Assicurazione |  |  |  |  |
| Tassa di Iscrizione |  |  |  |  |
| Licenza FIV per la pubblicità, qualora ricorra |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Richiede cambio di N° Velico | |  |  |  |
| Motivo: |  |  |  | Nuovo numero velico: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Approvato | Si | No |  |  |

Dichiaro che il giorno \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ho ritirato tutti i documenti presentati all’atto dell’iscrizione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Firma**  ***(leggibile)*** |

MODULO RICHIESTA DI DEROGA PER MANIFESTAZIONI CON CLASSI

NON RICONOSCIUTE WORLD SAILING / FIV

*Il presente modulo deve essere inviato alla FIV ed alla Zona per le richiesta da inserire a Calendario Nazionale o solo alla Zona per le richieste da inserire a Calendario Zonale*

Alla

FEDERAZIONE ITALIANA VELA

[spasn@federvela.it](mailto:spasn@federvela.it)

Al Comitato \_\_\_\_\_\_\_ Zona

[\_\_-zona@federvela.it](mailto:__-zona@federvela.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presidente del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Società\_\_\_\_\_ Zona FIV\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede che venga concessa

**DEROGA**

per l’organizzazione e l’inserimento a Calendario NAZIONALE  ZONALE 

della manifestazione denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che vede coinvolte le/le seguente/i Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non riconosciuta/e World Sailing e FIV riconosciuta World Sailing e non FIV

Note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo e data) (Timbro e Firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (spazio riservato alla FIV/Zona) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIV  Comitato\_\_\_\_Zona 

Concessa deroga il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. *L’accoglimento della deroga è subordinata al rispetto di tutte le Norme federali che regolamentano le manifestazioni FIV.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma)

**MODULO PER LA RICHIESTA DELL’APPLICAZIONE DELL’ADDENDUM Q**

***La richiesta dovrà essere presentata a*** [***spasn@federvela.it***](mailto:spasn@federvela.it) ***almeno 60 giorni prima della manifestazione.***

***Per le manifestazioni a calendario zonale la richiesta deve essere inviata al Comitato di Zona.***

AFFILIATO ORGANIZZATORE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FIV \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_\_

MANIFESTAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA INIZIO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ DATA FINE \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

PRESENTE A CALENDARIO NAZIONALE ZONALE

ELENCO NOMINATIVI GRUPPO ARBITRALE: Nome, Cognome, Zona e qualifica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME | NOME | ZONA | QUALIFICA |
| Capo arbitro |  |  |  |  |
| Arbitri |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIZIONI PER LA CONCESSIONE DELL’USO DELL’ADDENDUM Q**

Vengono qui di seguito riassunte le condizioni indispensabili per la concessione da parte FIV dell’utilizzo dell’Addendum Q.

Esse sono assolutamente in linea con quanto previsto al punto F3.1 dal “JudgeManual ” edizione luglio 2017 di WS : *“There should beone umpire boat for every 4 to 6 boats in the fleet”.*

Per le manifestazioni zonali le condizioni sono le seguenti:

Non più di 4 barche per ogni gommone

N. 2 UdR a bordo di cui almeno uno deve essere arbitro zonale

Per le Manifestazioni Nazionali le condizioni sono le seguenti:

Non più di 4 barche per ogni gommone

N. 2 UdR a bordo di ogni gommone di cui almeno uno deve essere UdR arbitro nazionale

Per le Manifestazioni internazionali con Giuria Internazionale Inappellabile (Inappellabilità concessa da FIV), le condizioni sono le seguenti:

Non più di 6 barche per ogni gommone

N. 2 UdR a bordo di ogni gommone di cui almeno uno deve essere un Umpire Internazionale

**MODULO DI RICHIESTA PER LE MANIFESTAZIONI INTERNAZIONALI 2020**



il Riassunto dell’Informativa ex art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016:

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 – Regolamento UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali – GDPR)

Si fornisce di seguito il quadro di insieme delle finalità e modalità di trattamento, invitando l’interessato a prendere visione, prima della prestazione del consenso, dell’Informativa privacy estesa disponibile sul sito web federale, www.federvela.it

**Titolare del trattamento e dati di contatto**: Federazione Italiana Vela con sede a Genova, Corte Lambruschini-Piazza Borgo Pila, 40– 16129 -Tel. +39010544551– Email: privacy@federvela.it –**Categorie di dati personali**: dati personali comuni, dati personali sensibili e idonei a rivelare lo stato di salute, dati giudiziari (sola autodichiarazione assenza condanne penali per fini amministrativi) - **Finalità primarie del trattamento**: finalità strettamente connesse e strumentali all’adempimento delle obbligazioni inerenti i rapporti associativi, di tesseramento, di appartenenza sportiva e/o di affiliazione federale a qualsiasi titolo - **Finalità secondarie del trattamento**: i dati personali raccolti (ad esclusione di quelli sensibili, sulla salute e giudiziari) potranno essere trattati dalla Federazione, sia in modalità cartacea (es: compilazione di moduli, coupon e similari cartacei successiva utilizzazione in via elettronica) che con modalità automatizzata/informatica, per finalità di promozione commerciale, comunicazione pubblicitaria, sollecitazione a comportamenti di acquisto, ricerche di mercato, sondaggi (anche telefonici, on-line o mediante formulari), elaborazioni statistiche (in forma identificativa), altre ricerche campionarie di marketing in senso lato (incluse le manifestazioni a premio, giochi e concorsi). Inoltre, i dati personali potranno essere oggetto di trattamenti di profilazione - **Modalità del trattamento**: i dati verranno trattati in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici - **Consenso obbligatorio o facoltativo per le finalità primarie del trattamento:** non obbligatorio - **Consenso obbligatorio o facoltativo per le finalità secondarie del trattamento**: è obbligatorio acquisire gli specifici consensi dell’interessato ai trattamenti che perseguono le ulteriori finalità di marketing e profilazione commerciale, così come i separati consensi per la comunicazione dei dati a terzi a scopi marketing o profilazione. Il consenso dell’interessato è assolutamente facoltativo ed opzionale e la mancata prestazione non determina alcuna conseguenza sul tesseramento - **Revoca del consenso prestato**: tutti i consensi specifici, ove prestati dall’utente per qualsiasi finalità, sono revocabili in qualsiasi momento senza formalità, anche successivamente alla prestazione - **Ambito di comunicazione e diffusione**: Per il perseguimento delle finalità primarie la F.I.V. potrà comunicare i dati personali all’esterno ai seguenti terzi cui la comunicazione sia necessaria per l'adempimento degli obblighi connessi al tesseramento e/o in forza di prescrizioni statutarie, regolamentari, norme federali di cui a circolari, direttive, etc. Per il perseguimento delle finalità secondarie di marketing e profilazione la F.I.V. potrà comunicare i dati a terzi partners commerciali, sponsors, etc - **Trasferimento dei dati personali verso paesi non appartenenti alla Unione Europea**: Alcuni dati personali del tesserato potranno essere trasferiti a paesi terzi o ad organizzazioni internazionali terze ubicati al di fuori della Unione Europea per consentire il perseguimento delle sole finalità primarie del trattamento (es: partecipazione a competizioni sportive internazionali, espletamento delle procedure di ingresso del tesserato nei relativi Paesi extra UE ospitanti, ect). - **Periodo di conservazione dei dati**: I dati saranno conservati per i tempi previsti dallo Statuto e dai regolamenti federali, nazionali e internazionali. I documenti contenenti dati di natura civilistica, contabile e fiscale saranno conservati per cinque o dieci anni. I dati trattati a scopi marketing e profilazione saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento o fino a che – se precedentemente – non intervenga la revoca del consenso specifico da parte del tesserato. - **Esercizio dei diritti da parte dell’interessato**: l’interessato ha il diritto: (1) di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, nei casi previsti; (2) di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. L’esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito.

1. \* cancellare le voci che non interessano [↑](#footnote-ref-2)
2. barrare la casella pertinente nel caso concreto [↑](#footnote-ref-3)