

Comitato Regionale Umbria



Perugia, 23 dicembre 2021

<u>COMUNICATO N. 52 – 2021</u>

GIRO D'ONORE



In data 20 dicembre 2021 si è tenuto a Roma il Giro d'Onore, cerimonia di premiazione degli atleti italiani che hanno conseguito i risultati più prestigiosi organizzata dal CONI. Durante la serata è stata premiata anche l'atleta

umbra Rebecca Bacchettini (UC Foligno ASD) per la prestigiosissima medaglia di bronzo ottenuta ai Campionati del Mondo su Pista che si sono svoli a Il Cairo nella specialità velocità a squadre.

In rappresentanza del Comitato Regionale Umbria erano presenti il Presidente Massimo Alunni ed il Tecnico Regionale Monia Baccaille. In foto è presente anche Diego Bacchettini, padre e tecnico di Rebecca.

L'evento sarà trasmesso questa sera, giovedì 23 dicembre 2021, su Eurosport alle ore 21.00.

PREMIAZIONI STAGIONE 2021

Si informano le società che viste le incertezze relative alla pandemia da Covid-19 il Comitato Regionale Umbria ha deciso di posticipare le premiazioni annuali previste per il 15 gennaio 2022 a data da definire.

Non appena sarà stata individuata una data alternativa questa vi verrà comunicata celermente.

RIUNIONE KSPORT AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO

In riferimento alla riunione di martedì 21 dicembre u.s. si comunica alle società che nel sito FCI sono presenti delle guide sia per le procedure di affiliazione che di tesseramento. Inoltre, potete trovarle di seguito all'interno del presente comunicato. Per chi volesse consultare il sito FCI per ulteriori chiarimenti si riportano i relativi link.

Affiliazione

https://www.federciclismo.it/it/section/affiliazione-2022/47ada4ca-bc34-4523-8188-9a5de2407f28/

Tesseramento

https://www.federciclismo.it/it/section/tesseramento-2022/a55c634a-4224-4527-80c1-4b73261fc8e7/



Via Martiri dei Lager, 65 - 06128 Perugia - Tel.345/611547/4 <u>www.federciclismo.it</u> sez.umbria - Email <u>umbria@federciclismo.it</u> – Email Struttura Tecnica Regionale: <u>str-cru@outlook.com</u> C.F. 05228470588 - P.IVA 01377441009 - IBAN IT43S062200300000001000137



Comitato Regionale Umbria

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA Comitato Regionale Umbria

ESONERO TASSE GARA COMUNI TERREMOTATI

Si comunica che il Consiglio Federale ha approvato la richiesta di esonero delle tasse gara per le manifestazioni che si svolgono nei Comuni terremotati. Pertanto, le manifestazioni che si svolgeranno in tali comuni non dovranno corrispondere la relativa tassa federale.

NORME ATTUATIVE GRAVEL

Si comunica, inoltre, che sono state approvate le Norme Attuative Gravel per la stagione 2022.

Pertanto, si riporta il link a cui poter visionare le normative fuoristrada, comprese quelle riguardanti la specialità gravel.

https://mountainbike.federciclismo.it/it/hierarchical_documents_page/regolamentiattivita-mtb--trials/b78b8816-5892-48a9-b6f3-18ff3cd330d3/

AUGURI

Il Comitato Regionale Umbria FCI coglie l'occasione per augurare a tutti Buon Natale e Felice Anno Nuovo.







www.federciclismo.it sez.umbria - Email umbria@federciclismo.it – Email Struttura Tecnica Regionale: str-cru@outlook.com C.F. 05228470588 - P.IVA 01377441009 - IBAN IT43S062200300000001000137

Come richiedere l'affiliazione

- 1-Richiedi i codici di accesso
- 2 Accedi al sistema
- 3 Compila la scheda di affiliazione
- 4 Inserisci le anagrafiche dei dirigenti
- 5 Registra il pagamento

6 - Stampa e firma del modello di richiesta affiliazione e della Nomina a Responsabile del Trattamento dei dati personali

- 7 Carica-i documenti on line
- 8 Richiedi l'affiliazione

1-Richiedi i codici di accesso

<u>ACCESSO</u>: si accede al programma tramite un link nella home page del sito federale <u>www.federciclismo.it</u> o digitando direttamente l'indirizzo <u>https://fciksport.kgroup.eu/</u>

Affiliazione 2015		
Utente	Password	
Inserire l'utente Inserire Password	ew. ne di nuove società.	
Login		

Cliccando sul link di richiesta codici di accesso si aprirà una scheda da compilare:

Regione di appartenenza	Regione V	
Provincia di appartenenza	T	+ Statuto
Comune di appartenenza	T	
Ragione sociale		
Nome società		Atto costitutivo
Codice Fiscale società		
Data costituzione della società	X	📌 Certificato Agenzia delle Entrate
ndirizzo (sede)		
Тар		
ata ed Estremi Atto Costitutivo	X	
ata ed Estremi Statuto	X	
-mail del responsabile		
ipetere E-mail del responsabile		
assword		

La scheda va riempita indicando i comitati di appartenenza, regionale e provinciale.

In pratica la regione e la provincia dove è ubicata la sede sociale.

Completare con la ragione sociale, il nome sportivo (il nome che comparirà sulla tessera, in genere più

breve della ragione sociale) l'indirizzo e la mail di riferimento.

In ottemperanza alle nuove disposizioni della privacy, in questa fase sarà necessario scegliere la propria password e confermarla (minimo 8 caratteri, di cui almeno 1 numero ed 1 lettera).

Caricare inoltre la copia digitalizzata dei documenti della società registrati presso l'Agenzia delle Entrate: Atto costitutivo, Statuto, Certificato di codice fiscale della società. Salvare i dati tramite il bottone "richiedi affiliazione".

Attenzione! Questa pro Per le società che poss	cedura è necessaria solo per le N iedono già questo codice è attiva	UOVE SOCIETA' che non sono MAI state iscritte alla FCI e quindi non hanno un codice del tipo 00A0000. la procedura di richiesta password per poter recuperare i dati della stagione precedente.
Regione di appartenenza	Lazio	
Provincia di appartenenz	a Roma 🔻	Statuto
Comune di appartenenza	Roma	[05/11/2018] Statuto Societario
Ragione sociale	ASSOCIAZIONE	E SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2019
Nome società	ASD CICLISMO	2019 Atto costitutivo
Codice Fiscale società	12345678901	
Data costituzione della s	ocietà 01/09/2018	[05/11/2018] atto costitutivo
Indirizzo (sede)	VIA VITTORIA	1
Сар	00100	Certificato Agenzia delle Entrate
Data ed Estremi Atto Cos	titutivo 15/09/2018	ABC 1234 CDN
Data ed Estremi Statuto	15/09/2018	X ABC 1234 CDN
E-mail del responsabile	CICLISTICA201	19@CICLISTICA2019.IT
Ripetere E-mail del respo	onsabile CICLISTICA201	19@CICLISTICA2019.IT
Password Conferma Password	••••••	La Password deve essere lunga almeno 8 caratteri e deve contenere almeno un numero ed una lettera
Richiedi Affiliazion	e	Dopo aver compilato la scheda e caricato i documenti premere il bottone
Nuova Richie	esta di Affiliazion	Descrizione è un campo obbligatorio
Tipo documento	Statuto	e annipe e annigatione
Decrizione	Statuto Societario	
File	Scegli file FCI.pdf	
Carica	-	Carica il file

Per caricare un documento on line fare click sul simbolo + accanto al tipo di documento da inserire.

Si aprirà una finestra nella quale inserire la descrizione e selezionare il file dal computer.

Sono accettati solo file unici in formato PDF

Al termine della procedura

Si riceverà così un'e-mail per confermare la propria registrazione.

La mail verrà inviata immediatamente, se non la ricevete controllate nella cartella spam o posta indesiderata.

Si riceverà così un'e-mail per confermare la propria registrazione.

La mail verrà inviata immediatamente, se non la ricevete controllate nella cartella spam o posta indesiderata.



A quel punto dovrete cliccare sul link di conferma registrazione.

Verrete reindirizzati al sistema informatico e da quel momento potrete effettuare l'accesso alla procedura.

L'utente registrato per la Sua richiesta di affiliazione è stato attivato. Clicca qui per effettuare la connessione.

2-Accedi il sistema

AUTENTICAZIONE: Per accedere al sistema occorre autenticarsi inserendo il codice di società che vi è stato assegnato (es: 00X0000) e la password che avete scelto in fase di registrazione.

Chi avesse smarrito la password potrà utilizzare l'apposita procedura di richiesta dal link "**Hai dimenticato Ia password? Richiedila qui**" presente sulla pagina di login.

La password sarà inviata all'indirizzo e-mail indicato dalla società.

Utente	Password	
11w0195		
21 - 25 - 2011 - 25 - 25		
Hai dimenticato la password? Richiedila c	ui.	
Richiesta codici di accesso per l'affiliazio	ne di nuove societa.	

Dopo essere entrati nel sistema nell'area riservata alla propria società scegliere nel menù in alto la voce contenente il temine "**Riaffiliazione**" con indicato accanto l'anno della stagione di riferimento.

Aprirete così la scheda con i campi da riempire relativi all'affiliazione per la corrente stagione

cieta Riaffiliazione 201	5 Atleti D	Dirigenti Prospetto Ve	ersamenti	Gare organizzat	e Controllo iscrizioni	Password	Documenti	Ammende	Download
Codice Società Anno prima affiliazione	11W0195 2015	Stagione Data ratifica	2014	Id società 🛛	55195				
Data richiesta	1470	Validata							

La scheda di affiliazione per le società di prima affiliazione riporterà solamente la ragione sociale e l'indirizzo.

Compilate con cura la scheda inserendo tutti i dati obbligatori.

Societa Riaffiliazione 2018	Atleti Dirigenti Versamenti Gare organizzate Controllo iscrizioni Password Documenti Ammende Download Cauzioni Gdpr
Codice Società1Anno prima affiliazione2Data richiesta2Comitato regionaleL	1N3315 Stagione 2018 Id società 178406 D18 Data ratifica Validata
Anagrafica società	
Tipo società	Non professionistica 🔻 Nazionalità società Italiana 🔻
Classificizione società	Selezionare classificazione Società Polisportiva NO
Società militare	NO T Gruppo Sportivo
Tessera Elite-Under 23	NO ▼ Società Organizzatrice gare professionistiche NO ▼
Ragione Sociale	ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2019
Nome breve per tessera	ASD CICLISMO 2019 *
Indirizzo	VIA VITTORIA 1 *
Cap/Città/Prov.	00100 cerca un comune *
Frazione	
Partita I va	Codice fiscale 12345678901 *
Telefond	* Fax
Colori sociali	
Data Costituzione	01/09/2018 X *
Riferimenti Atto Costitutivo	15/09/2018 🗰 🗙 ABC 1234 CDN *
Riferimenti Statuto	15/09/2018 ABC 1234 CDN *
Composizione del Consiglio Di	rettivo come da Assemblea dei Soci del: X

3-Compila la scheda di affiliazione

La scheda di affiliazione da compilare può essere suddivisa in tre diverse sezioni

- 1) dati societari e anagrafica
- 2) impianti sportivi e discipline praticate
- 3) consenso al trattamento dei dati

Anagrafica società		Impianti sportivi
Tipo società	Non professionistica Nazionalità società Italiana	Nessun impianto. 🖶
Classificazione società	Selezionare classificazione	
Societa militare	NO V Società Organizzatrice gare professionistiche NO V	Discipling Sportive (offertuare una o più scelto)*
Pasiana Casiala		Discipline Sportive (ellettuare una o più scelle)*
Ragione Sociale	ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2019	BMX
Nome preve per tessera	ASD CICLISMO 2019	BMX free style
Indirizzo	VIA VITTORIA I	Ciclismo paralimpico (Strada, Rista Tandom, Triciclo, Handhiko)
Cap/Citta/Prov.	Notico Roma	Ciclismo paraimpico (Surada, Fasta, Fandem, Hicko, Fandem)
Prezione	Collin Fronts 12245570001	Ciclismo operimentale, anaconare (Ciclismo Scazionano, E-bike, SCatto Fisso, Fat- Dike)
Parina IVa	Codice riscale 123450/8901	
Telefono	Fax	Cicismo su strada
Colori sociali	01/00/2010	Ciclo-cross
Data Costituzione	UI/09/2018 X ADC 1224 CDN	Cicloturismo
Riferimenti Atto Costitutivo	15/09/2018 ABC 1234 CDN	Cycling for All e Master (attività cicloamatoriale competitiva)
Riferimenti Statuto	15/09/2018 ABC 1234 CDN	Indoor Cycling (Artistic Cycling - Cycle Ball)
Composizione del Consiglio Di	rettivo come da Assemblea dei Soci del:	Mountain bike
Indirizzo per invio	corrispondenza	U Trial
Recapito		
Presso		Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali. Scarica qui il documento informativo
Indirizzo		Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"
Cap/Città/Prov.	cerca un comune	Consenso del legale rappresentante al trattamento dei dati della società. Il sottocritto latta l'informativa che presede in relazione al trattamento dei dati della società da parte della ECI per la finalità indicate e nel limiti di cui alla stas
Cellulare (per sms)		Esprime il consenso Si O Neca il consenso No O
Email	informatica@federciclismo.it	In relazione al punto 6) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati, con riferimento a quanto indicato al punto b)
		Esprime il consenso Si 🔾 Nega il consenso No 🔍
		Inserisci modifiche Stampa modello 1AF Richiesta affiliazione

Anagrafica e dati societari:

Nella scheda della società è inserito il campo obbligatorio "**classificazione società**" attraverso il quale dovrete indicare il tipo di struttura sociale. Le scelte differiscono a seconda se la vostra società è di tipo: "non professionistico" o "professionistico".

Selezionare classificazione	Enc Organizzatrico	profossionistich
1-ASD SEMPLICE 2-ASD POLISPORTIVA	Esenzione comuni terren	iotati
3-ASD SRL	TANTISTICA	
4-ASD SPA	TANTISTI	
5-ASD COOPERATIVA		
6-ASD ONLUS		
7-ENTE AGGREGATO		

La quasi totalità delle società è una ASD semplice o ASD polisportive. Sono presenti tra le società affiliate anche alcune di tipo particolare: srl, coop. spa o associazioni riconosciute. In base al tipo di società che avete costituito (verificate lo statuto), indicate la voce corrispondente

Società Polisportiva

ce gare professionistiche

Italiana

Ŧ

NO V

NO

SL

NG

Selezionate successivamente la scelta relativa alle polisportive: se siete una polisportiva scegliete **SI** in caso contrario scegliete **NO**.

La scelta è importante ai fini della registrazione CONI.

Verificate il tipo di società consultando il vostro statuto.

Frazione	-			
Partita Iva	12345678901	Codice fiscale	12345678901	*)
OBBLIGATORIO		Fax		
Nr Tscrizione registro		Data iscrizione		

ATTENZIONE AL CODICE FISCALE.

po Sportivo

onalità società

Controllate che sia corretto e che corrisponda a quato riportato nel certificato dell'Agenzia delle Entrate.

Nel caso di codice fiscale errato o inestitente ni ed i dati verranno rifiutati.

la società non supererà il controllo successivo del Coni ed i dati verranno rifiutati. In questo caso l'affiliazione verrà annullata. Proseguite inserendo l'indirizzo per la corrispondenza e l'indirizzo email della società. Particolarmente importante è l'indirizzo mail che deve essere corretto e funzionante perché la maggior parte delle comunicazioni verranno inviate tramite posta elettronica.

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 201 Recapito Presso Selezione del VIA VITTORIA 1 Indirizzo comune ROM 00100 Cap/Città/Prov. RM | Roma 12345678 Cellulare (per sms) NO | Romagnano Sesia ciclismo20 Email SA | Romagnano al Monte PV | Romagnese Impianti sportivi TN | Romallo

Indirizzo per invio corrispondenza

Se indicate un numero di cellulare potrete essere contattati via SMS per eventuali comunicazioni urgenti. Questa parte della scheda sarà sempre disponibile per eventuali variazioni, anche dopo la validazione della vostra affiliazione.

Potrete modificare l'indirizzo mail o l'indirizzo postale a seconda delle vostre necessità anche durante la stagione. L'apposto bottone "salva indirizzo" permetterà di salvare i dati della corrispondenza se effettuate le modifiche dopo l'affiliazione.

Passate poi alla sezione "Impianti Sportivi".

Se siete proprietari, gestori o semplici utilizzatori di un impianto sportivo (non solo velodromi ma anche ciclodromi, piste di atletica, impianti scolastici) potete inserire i dati nella sezione apposita. Questi dati saranno trasmessi al Coni e faranno parte dei dati della società all'interno del registro Coni delle ASD.

Per aggiungere un impianto fare click sull'icona + ed aprire la scheda da compilare.

Nel primo campo potrete effettuare una ricerca tra gli impianti già inseriti, digitando alcuni caratteri

Impianto Sportivo	
ocieta: [ASD	CICLISMO 2019] Stagione: [2018]
RICERCA	cerca tra gli impianti esistenti per nome o comune
Denominazione Comune ocalità	cerca un comune
ndirizzo Principale	Nr. CAP

In fondo alla pagina troverete un pannello dove indicare obbligatoriamente una o più **Discipline Sportive** praticate, secondo quanto richiesto dal Registro CONI delle ASD:

	BMX free style
	Ciclismo paralimpico (Strada, Pista, Tandem, Triciclo, Handbike)
	Ciclismo sperimentale, amatoriale (Ciclismo Stazionario, E-bike, Scatto Fisso, Fat- bike)
	Ciclismo su pista
	Ciclismo su strada
	Ciclismo Trials
	Ciclo-cross
	Cicloturismo
D	Cycling for All e Master (attività cicloamatoriale competitiva)
	Indoor Cycling (Artistic Cycling - Cycle Ball)
	Mountain bike
A	tenzione! tutti i campi segnati con * sono obbligatori.

Infine, prendete visione dell'informativa al consenso del trattamento dei dati ed operate la scelta sul consenso.





Suggerimenti:

1) Preparate prima tutti i dati richiesti perché in mancanza di un dato obbligatorio il sistema non permetterà di salvare la scheda.

2) Compilate correttamente l'indirizzo per l'invio della corrispondenza anche se questo è lo stesso della sede sociale, questo indirizzo potrà essere dai voi cambiato nel corso dell'anno.

3) Inserite un indirizzo e-mail esistente ed utilizzabile, le comunicazioni della Federazione passeranno tramite e-mail

4. Inserisci le anagrafiche dei dirigenti

Tramite la voce di menù "Dirigenti" accedete alla sezione delle anagrafiche dirigenti. Ricordatevi di controllare di essere nella stagione corretta. La stagione è sempre indicata in ogni pagina che voi utilizzate

Una volta nella pagina aprire la scheda da compilare tramite l'icona +

Societa Riaffiliazione 2018 Atle	eti Dirigenti Versamen	ti Gare organizzate	Controllo iscrizioni	Password	Documenti	Ammende	Download	Cauzioni
Società 11W0195 ASSOC	CIAZIONE SPORTIVA I	DILETTANTISTICA	Stagione 201	8 Id societ	à 15519	5		
Dirigenti del Consiglio Direttiv	ro e Soci per i quali viene i	richiesto il tesserame	ento. Solo per quest	ti è prevista	la copertura	assicurativa	I.	
Nessuna tesserato prese te 💠 ,	A	GGIUNGI ANAG	RAFICA DIRIGI	ENTI				

Inserite l'anagrafica del dirigente avendo cura di scegliere la giusta categoria.

Inserite anche l'indirizzo mail (obbligatorio per il rappresentante legale). Invieremo le comunicazioni ufficiali a questi indirizzi.

ATTENZIONE AL CODICE FISCALE

I codici fiscali devo essere corretti e corrispondenti a quelli rilasciati dall'agenzia delle entrate. Tutti i codici fiscali dei tesserati verranno verificati dal CONI tramite l'agenzia delle entrate, pertanto inserire anagrafiche con CF inestistenti comporterà l'annullamento del tesseramento.

In caso di CODICE FISCALE INESISTENTE del <u>RAPPRESENTANTE LEGALE</u> il CONI rifiuterà i dati della società e di conseguenza verrà annullata l'affiliazione.

Salvate i dati con "Salva Modifiche".

Dopo aver salvato la scheda anagrafica inserite la foto tramite l'apposita procedura utilizzando il bottone "Foto"

Tesseramen	to dirigente	
Categoria	(PR) PRESIDENTE *	Compila i campi
Cognome	ROSSI	1
Nome	MARIO	
Cognome e nome	ROSSI MARIO *	
Nato a	ROMA	12.23
Data di nascita	27/10/1965 * Sesso M • * Nazionalità ITA - ITALIA • *	
Codice fiscale	RSSMRA17Q65H501F * Aluto per il calcolo (copiare a mano il risultato ottenuto da questo link)	Foto
Indirizzo	VIA VITERBO 1	
Cap/Città/Prov.	00100 * ROMA * RM *	
Telefono	333333333 Inse	erisci la foto
Email	MARIO@ROSSI.IT	

Ricordarsi di operare la scelta sul consenso al trattamento dei dati. E' **obbligatorio** fornire ai consiglieri il documento informativo o indicare chiaramente dove reperirlo e riportare nella scheda esattamente le loro scelte.

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali. Scarica qui il documento informativo
Informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"
Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati personali.
Il sottoscritto letta l'informativa che precede in relazione al trattamento dei dati personali da parte della FCI per le finalità indicate e nei limiti di cui alla stessa
Exprime il consenso Si 💿 Nyga il consenso No 🔾
In rela <u>zione al punto 5)Comunicazione e diffusione dei dati</u>
Esprime il consenso Si 💿 Nega) consenso No 🕓

Non è necessario, in fase di affiliazione, per i dirigenti:

- o Stampare e caricare il modello di richiesta di tessera
- fare richiesta individuale di tesseramento

Il consenso al tesseramento ed al trattamento dei dati personali viene fornito nel modello di affiliazione nella sezione realtiva al dirigenti.

Caricate la foto del vostro tesserato.

Prima di fare questa operazione dovrete caricare una immagine digitale sul vostro computer.

Le dimensioni ottimali dell'immagine sono: Altezza 100 px – Larghezza 80 px.

Il formato del file deve essere del tipo JPG o GIF.

Fototessera (come per i Formato JPG (consig Dimensioni consigliate Altezza:100 Immagini di diverse dimensioni verrann Nebu la informazioni colla dimensioni	documenti). Non documenti word (.doc liato) o GIF o PNG D pixel , Larghezza:80 pixel no ridimensionate al caricamento, verificare o	c) o eseguibili (.exe) che il risultato sia accettabile.
) Selezionare il file) Caricare l'immagine	C:\\docuemnti\immagini Sfoglia. Carica	Cerca l'immagine sul tuo computer
) Verifica della correttezza dell'imn	nagine	
) Conferma o eliminazione	Confermare	Conferma per caricare l'immagine
2.02	Ind	

Al termine della registrazione delle anagrafiche la pagina Dirigenti elencherà tutti i nominativi inseriti.

Società 11	W0195 ASSOCIAZIONE SPORTIN	A DILETTANTISTICA Stagione 2015	Id società 155196		
Dirigenti del (onsiglio Direttivo e Soci per i quali vie	ne richiesto il tesseramento. Solo per questi	è prevista la copertura assicur	ativa.	
odice	Carica	Cognome e nome	Validato	Foto	4
073626	PRESIDENTE	ROSSI MARIO	0		2
073627	VICE PRESIDENTE	BIANCHI SERGIO	0	8	iii 🗙 🖌

5-Registra il pagamento

Prima di effettuare la richiesta di affiliazione è necessario registrare il pagamento della relativa tassa.

Potete utilizzare i seguenti metodi:

- 1. Carta di credito (anche prepagata);
- 2. MAV bancario;

3. Bonifico bancario su NUOVO CONTO CORRENTE IBAN: IT75I0569603215000005755X28;

1. Pagando con **la carta di credito** all'interno del sistema informatico **il vostro versamento sarà immediatamente disponibile**.

2 Con il **MAV bancario** non dovrete allegare ricevute in quanto il versamento verrà validato dal circuito bancario automaticamente in 2/3 giorni lavorativi.

3. Utilizzando il **Bonifico bancario** i tempi di validazione si dilatano sensibilmente (**5 giorni lavorativi** dalla data effettiva del pagamento). Dovrete entrare nel sistema, registrare gli estremi del versamento effettuato in banca, **allegare la copia digitalizzata** della ricevuta di avvenuto bonifico ed attendere la validazione del Settore Amministrativo.

Nessun costo per i versamenti con carta di credito e MAV bancario, costo del bonifico da 1 a 5 euro a seconda della banca.

<u>CONSIGLIAMO VIVAMENTE DI UTILIZZARE I METODI DI PAGAMENTO ELETTRONICI PERCHÉ PIÙ</u> <u>VELOCI ED ECONOMICI.</u>

Vediamo in sintesi le operazioni di registrazione dei versamenti.

Aprire la pagina per la registrazione tramite la voce di menù "Versamenti":

In questa pagina vengono elencati i versamenti registrati, ed è possibile scegliere la modalità di versamento da utilizzare:

Codice società 11W0195 Coordiante bancarie nuovo conto corrente per affiliazione-tessereamneto e gare Versamenti registrati per la stagione Tipologia Selezionare V Intestatario: FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA 2018 . IBAN : IT 75 I056 9603 2150 0000 5755 X28 Cerca Nessun versamento presente 23/10/2017 X Stampa estratto conto Stampa estratto conto Old Rimborsi Stampa estratto conto dal X Estratto conto validati Al Estratto conto validati SCEGLIERE IL TIPO DI VERSAMENTO Creazione nuovo versamento Carta di credito May Bonifico Istruzioni Carta di credito **Istruzioni Mav Istruzioni Bonifico**

CARTA DI CREDITO

agione odalità versamento	2015 Carta di credito	Salvare i dati
if. (Codice/CRO/VCY)	Pagamento con carta di credito	
ata versamento	20/10/2015 🔤 🗙	
ata registrazione alidato	20/10/2015	pagamento
ote		
ausale	Quantità Importo	

Una volta scelta la modalità Carta di Credito riempire il campo con l'importo da versare e eventualmente il capo note. Salvare i dati e fare successivamente click sul bottone **"Effettua pagamento con carta di credito**".

Verrete trasferiti al sistema bancario che gestisce il pagamento tramite carta. Inserite i dati richiesti ed effettuate il pagamento

VISA Visa V PAY Mastercard	Maedro			Verified by VISA SecureCode
	Inserisci i dati d	ella carta e procedi al pagamen	to	
Importo:	300,00 EUR			
Numero d''ordine:	99A0000-20171115141405-4262	292V		
A favore di:	AREA TEST			
Email*:	mariorossi@tiscali.it			
453997000000006		12/30	123	(i)
NOME *		COGNOME*		
Mario		Rossi		
Presa visione informativa pri	vacy	AVANTI		
Annulla e torna al sito di AREA T	EST			

Al termine dell'operazione non chiudete la pagina ma utilizzate sempre il bottone "ritorna" per tornare alla pagina del versamento. Se interrompete prima la procedura nonostante il pagamento la registrazione potrebbe risultare incompleta.

MAV BANCARIO

Questo sistema di pagamento permette di generare un codice e di stampare un bollettino di pagamento per poi effettuare il versamento presso qualsiasi sportello bancario, tramite home banking, attraverso gli sportelli bancomat.



Stagione	2015	
Modalità versamento	Mav	
Rif. (Codice/CRO/VCY)	Pagamento con Mav	
Nr. Mav		Genera il codice MAV
Data versamento	23/10/2015	
Nome e cognome Data registrazione Validato	23/10/2015	
Note	TESSERAMENTO ATLETA	
Causale	Quantità 🖌	Importo
MONTECREDITO	1	100 , 0
Salva	Effettua pagamento con Mav	

Stagione	2015	•		
Modalità versamento	Mav			
Rif. (Codice/CRO/VCY)	Pagamento con Mav			Numero MAV
Nr. Mav	01005019772669549			
Data versamento	23/10/2015 🔤 🗙			
Nome e cognome				
Data registrazione	23/10/2015			Stampa bollettino
Validato				
Note		Quantità	//	
Causaie		Quantita	Importo	
MONTECREDITO		1	100	, 0
Il mav è stato general Stampa Mav	co. E' possibile effettuare l	a stampa del bollettino tran	nite l'apposita funzione	

Al termine dell'operazione generato un documento che potrete stampare. Nel documento trovate il codice identificativo dell'operazione necessario per il pagamento tramite home banking o presso sportelli bancomat.

scrignopagolacie.it • presso le ricevitori Eutomatica e SISAL utilizzando il codice a barre a fianco	La magnara da managrada da mangara da La mangara da mangara da mangara Mangara da Mangara da Mangara Mangara da Mangara da Mangara Mangara da Mangara da Mangara da Mangara Mangara da Mangara da Mangara da Mangara da Man Mangara da Mangara da Man Mangara da Mangara da Mang
OUIETANZA DI PAGAMENTO -B OUIETANZA DI PAGAMENTO Da pagare a Federazione Ciclistica Italiana 100,00 Da pagare a Federazione Ciclistica Italiana turo 300,00 OUETANZA DI PAGAMENTO Stadio Olimpico Curva Nord 00135 Roma Euro Codice debitore 00/0135 Roma Scadenza 02-12-2017 OUETANZA DI PAGAMENTO Ovor 186 Test Feci Oto Scadenza 02-12-2017 OUETANZA DI PAGAMENTO Codice debitore 00/0135 RomArRM Codice debitore 00/0186 Test Feci 00/0186 Test Feci 00135 RomArRM Codice debitore 00/0186 Test Feci 00/0186 Test Feci 00135 RomArRM Codice debitore 00/0186 Test Feci 00/0186 Test Feci 00135 RomArRM Codice debitore 00/0186 Test Feci 00/0186 Test Feci Banca Popolare Itestazone rimetita per gi usi consentiti data Legge Banca Popolare di Sondrio (5696) 205696671160164013	Codice Mentificative MAV 0 Codice Mentificative MAV 05696671160164013 Timbro datano della Banca esatrice

Allo sportello bancario sarà sufficiente consegnare il modello stampato per procedere al pagamento.

BONIFICO BANCARIO

Una volta effettuato il pagamento presso la banca registrarlo nel sistema scegliendo questa opzione nella sezione versamenti.

Compilare i campi richiesti indicando il CRO (o equivalente) e l'istituto bancario. Salvare i dati e caricare on line la copia digitalizzata della ricevuta di effettuato bonifico.

Stagione	2015 •	inserire i dati e
Modalità versamento	Bonifico bancario 🔻	salvare
Rif. (Codice/CRO/VCY)	1234567890	Sulvare
Banca	BNL	
Data versamento	20/10/2015	
Nome e cognome		
Data registrazione	20/10/2015	Caricare la
Validato	8	ricevuta dei
Note	eventuale nota	pagamento
Causale	Quantità	Importo
Montecredito	1	100 , 0

Il Settore Amministrativo, presa visione della registrazione e del documento procederà a validare il versamento.

UTILIZZO DELLE SOMME VERSATE

Ricordiamo che sarà possibile utilizzare solo le somme registrate e validate per effettuare le richieste di affiliazione, tesseramento e approvazione gare.

6 - Stampa e firma del modello di richiesta

affiliazione e della Nomina a Responsabile del Trattamento dei dati personali

Terminato l'inserimento dei dati della società e delle anagrafiche dei dirigenti e soci dovete stampare il modello di richiesta affiliazione per apporre le firme del presidente e del vice presidente.

E' uno dei pochi modelli cartacei ancora da utilizzare ma legalmente necessario per la conservazione delle firme.

Il modello è composto da più pagine.

La prima riporta i dati della società

Mod. 1AF

FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA



00135 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPICO - CURVA NORD 11N3315 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2019

AFFILIAZIONE ROMA li 06/11/2018 Validazione: NOME ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2019 Codice 11N3315 INDIRIZZO Stagione 2018 VIA VITTORIA 1 00100 ROMA RM Società Non professionistica ASD CICLISMO 2019 RECAPITO PER CORRISPONDENZA VIA VITTORIA 1 00100 ROMA RM 12345678901 E-mail informatica@federciclismo.it **Codice Fiscale** Denominazione e composizione del Consiglio Direttivo Sociale come da Assemblea dei Soci del : 26/12/2013 Chiede l'affiliazione alla F.C.I. per l'anno 2018 e dichiara di impegnare se stessa ed i propri Soci ad osservare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni della F.C.I.

Sottoscrivendo la presente domanda, il Rappresentante legale della Società dichiara che tutti gli atleti tesserati per il sodalizio alla data della presente richiesta, sulla base delle visite mediche e dei prescritti accertamenti, sono stati riconosciuti, ai sensi delle vigenti disposizioni, idonei all'attività sportiva agonistica e che i relativi certificati sono conservati presso la Società.

Il Presidente della Società si impegna altresi, sotto la sua personale responsabilità:

- ad effettuare la richiesta di tesseramento dei propri atteti esclusivamente in presenza di una certificazione medica di idoneità all'attività sportiva in corso di validità
 ed adeguata all'attività sportiva prevista dalle normative per la categoria di tesseramento
- ad accertarsi dei rinnovo dei certificati medici di idoneità all'attività dei propri atleti qualora essi venissero a scadere di validità nei corso dell'anno di affiliazione e tesseramento
- a tenere costantemente aggiornati sui data base KSPORT i dati relativi alla scadenza dei certificati medici di idoneità airattività dei propri atleti.

Il Presidente della Società dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità:

- · che tutte le richieste di tesseramento inoltrate in via informatica alla Federazione Ciclistica Italiana sono corredate dalla necessaria documentazione
- cartacea, debitamente firmata dall'atieta richiedente, anche nella sezione relativa alle scelte sul consenso al trattamento dei dati personali
- che tall scelte sono fedeimente riportate nel modulo informatico di richiesta tessera
- che tale documentazione è conservata presso la sede sociale.

La documentazione andrà presentata in originale ad ogni richiesta degli organi federali.

Il Presidente della società prende atto che, gli oneri addebitati da NADO Italia o da UCI alla FCI per mancato pagamento delle somme liquidate dai Tribunale Nazionale Antidopig, dal Tribunale Antidoping UCI e /o dai Tribunale Arbitrale Sport di Losanna e non versate dai tesserato sanzionato, siano immediatamente riaddebitati a carico della società per la quale era tesserato il senzionato al momento della sanzione.

La Società organizzatrice prende atto e specificamente accetta ed approva che, secondo quanto disposto dall'art.1, comma 4 dello Statuto Federale, le manifestazioni ciclistiche organizzate dalle Società Affiliate , anche se da esse promosse e proposte alla FCI, anche per la prima voita, sono e restano patrimonio della Federazione e che, una volta approvata dal Consigliere Federale, la gara viene assegnata dalla FCI alla Società organizzatrice. Tale assegnazione, in assenza di motivi ostativi, viene tacitamente rinnovata di anno in anno, mediante l'inserimento della competizione nel calendario federale ufficiale. Resta inteso che tutte le responsabilità connesse all 'organizzazione e allo svolgimento

JE VICE PRESIDENTE		IL RAPPRESENTATE LEGALE
(firma autografa)	Timbro della Società	(firma autografa)

Colori della maglia sociale e loro disposizione: NERO - AZZURRO

SPAZIO RISERVATO AL C.R.

Parere del Comitato Regionale (favorevole o no)					
	IL PRESIDENTE DEL C.R.				
, li					

Apporre le firme del presidente e del vicepresidente negli spazi indicati.

La seconda pagina riporta le anagrafiche dei dirigenti e deve essere firmata da ogni dirigente elencato.

La firma è valida anche per il consenso al trattamento dei dati personali sul quale i dirigenti devono operare la scelta che deve essere riportata fedelmente nella scheda anagrafica sul sitema informatico Ksport

Mod. 1AF	FEDERAZIONE CICLISTICA IT	ALIANA	ITALIA	EDERAZIONE PORTIVA NAZIONALE ICONOSCALTA AL CONI
	00135 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPIC	0 - CURVA NORD		
11N33	15 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANT	ISTICA CICLISMO 20)19	Pagina 2 di 2
	CONSIGLIO DIRETTIVO	E SOCI		
(El	enco Dirigenti del Consiglio Direttivo e Soci	inclusi nel modello	1AF.)	
Carica	Cognome e nome / Indirizzo / Località/Cog	Fiscale D	ata di nascita	Telefono
DRECIDENTE	CIUSEDDE ROSSI VIA ROMA	A lacate D	27/00/1050	321456789
RAPPR. LEGALE	106 00165 ROMA		2110311333	521450705
		RM	RSSGSP59P2	7H501F
o al trattamento SI keting e ricerca di fon I e sp o al trattamento SI rativa sarà valida solo se, di seramento	X NO onsortzzazioni presso soggetti te rzi X NO yporta richiresta presentata, verra riscontrata la sussistenza delle		Firma	\supset
VICE	GIACCHETTI AMINTORE		27/09/1988	2134512345
PRESIDENTE	VIA VITTORIA 1			
	00100 ROMA	RM	GCCMNT88P2	7H501T
vuto dalla Federazione Cicil sibile. In relazione e nel limit ento e, per tale motivo, In re o al trattamento SI keting e ricerca di fondi e sp o al trattamento SI rativa sarà valida solo se, do	stica Italiana (FCI) completa Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 I della predetta informativa acconsente a che la FCI ponga in esse Iazione ai dati particolari (ad es. quelli Idonei a rivelare lo stato di s X NO	del Regolamento EU 2016/67 re le attività descritte per le qu alute) trattate per le finalità ind	9 in forma chiara, prec all il consenso rappres icate Firma_	isa e enti la base
	Mod. 1AF 11N33 (Ele Carica PRESIDENTE - RAPPR. LEGALE vuto dalla Federazione Cicli sibile. In relazione e nel limit ento e, per tale motivo. In rel o al trattamento SI keting e ricerca di fon I e sp o al trattamento SI vICE PRESIDENTE VUto dalla Federazione Cicli sibile. In relazione e nel limit ento e, per tale motivo, in rel o al trattamento SI keting e ricerca di fondi e sp o al trattamento SI keting e ricer	Mod. 1AF FEDERAZIONE CICLISTICA IT 00135 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPICO 11N3315 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANT CONSIGLIO DIRETTIVO (Elenco Dirigenti del Consiglio Direttivo e Soci Carica Cognome e nome / Indirizzo / Località/Coco PRESIDENTE - GIUSEPPE ROSSI VIA ROMA RAPPR. LEGALE vuto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa al sensi degli att. 13 e 14 sible. In relazione e nel limiti della predetta Informativa aconsente a che la FCI ponga in esse ento e, per tale motivo. In relazione al dati nationali (ad es. quelli Idonei a rivelare lo stato di s o al trattamento SI No SI No I SI No I VICE GIACCHETTI AMINTORE PRESIDENTE VIA VITTORIA 1 00100 ROMA 00100 ROMA vuto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa al sensi degli att. 13 e 14 sible. In relazione al dati nationali va aconsente a che la FCI ponga in esse ento e, per tale motivo. In relazione al dati nationali (ad es. quelli Idonei a rivelare lo stato di s o al trattamento SI No vuto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa al sensi degli att. 13 e 14 sible. In relazione e ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa al sensi degli att. 13 e 14 sible. In relazione e nel limiti della predetta Informativa aconsente a che la FCI ponga in esse ento e, per tale motivo, in relazione al dati particolari (ad es. quelli Idonei a rivelare lo stato di s o al trattamento SI No seria ri renerazione SI	Mod. 1AF FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA 00135 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPICO - CURVA NORD 11N3315 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 20 INTERPRETATION DILETTANTISTICA CICLISMO 20 CONSIGLIO DIRETTIVO E SOCI Letenco Dirigenti del Consiglio Direttivo e Soci inclusi nel modello Carica Cognome e nome / Indirizzo / Località/Cod. Fiscale D PRESIDENTE - GIUSEPPE ROSSI VIA ROMA RM Muto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa al sensi degli artt. 13 e 14 del Regotamento EU 2016/67 DI relazione e nel Imiti della predetta Informativa acconsente a che la FCI ponga in essere le attivita desortte per le finalità indice e nel lamiti della predetta Informativa acconsente a che la FCI ponga in essere le attivita desortte per le finalità indice e nel lamiti della predetta Informativa acconsente a che la FCI ponga in essere le attivita desortte per le finalità indice e que la trattamento SI NO ANO Raticamento SI NO NO RIMO Intervo dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa Informativa acconsente a che la SCI ponga in essere le attivita desortte per le que eramento VICE GIACCHETTI AMINTORE	<form> Mod. 1AF EDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA DI 335 ROMA - FORO ITALICO - STADIO OLIMPICO - CURVA NORI ITAJ315 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CICLISMO 2010 CONSIGLIO DIRETTIVO E SOCI Carica Cognome e nome / Indirizzo / Località/Cod. Fiscale Data di nascita PRESIDENTE - GIUSEPPE ROSSI VIA ROMA 27/09/1959 RAPPR. LEGALE 106 00165 RM RSSGSP5922 Woto datia Federazione ciclistica Italiana (FCI) completa informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in traitamento SI No Tatva sará valida sou osporte ciclistica Italiana (FCI) completa informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in relazione e nel limit dela predetta informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in relazione e nel limit dela predetta informativa acconsente a del a reciprone relazione a relativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in relazione e nel limit dela predetta informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in relazione e nel limit dela predetta informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre in relazione e nel limit dela predetta informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre interento in relazione a relativa dela concence relativa atta indicate in on coltara, predistre interento in relazione e nel limit dela predista informativa al sensi degli att. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/79 in forma coltara, predistre interento in relazione e nel limite de</form>

ATTO DI NOMINA A RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Oltre al modulo di richiesta di affiliazione la stampa produrra il documento con l'Atto di nomina della società a Responsabile del Trattamento dei dati.

Il documento è di due pagine e contiene gia i dati relativi alla società.

Anche questo documento deve essere firmato dal rappresentate legale della società.



FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA

Atto di nomina a RESPONSABILE del trattamento ai sensi dell'Art. 28 del Regolamento EU 2016/679

Tra

LA FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA, con sede legale in Roma – Stadio Olimpico curva Nord - CAP 00153 ROMA - Cod. Fisc. 05228470588 e P.I. 01377441009, nella persona del Presidente, Dott. Renato Di Rocco - nel proseguo definita anche FCI o TITOLARE del trattamento

е

Ragione sociale, con sede in via Indirizzo Cod. Fisc. CF, nel proseguo definita anche ASD/SSD o Responsabile del Trattamento

Entrambi nel proseguo definiti anche come "le Parti"

Premesso che

Resta inteso che il presente atto non comporta alcun diritto per il RESPONSABILE a uno specifico compenso o indennità o rimborso per l'attività svolta, né a un inc del compenso spettante allo stesso in virtù delle relazioni contrattuali con il TITOLARE.

Per tutto quanto non previsto dal presente atto di nomina si rinvia alle disposizioni generali vigenti ed applicabili in materia di protezione dei dati personali.





Che cosa è l'atto di nomina a Responsabile del Trattamento

Responsabile del Trattamento (data processor) è

"la persona fisica o giuridica, l'autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta o elabora dati personali per conto del titolare del trattamento"

Le società affiliate trattano/elaborano i datipersonali in quanto li raccolgono e li digitalizzano per conto della FCI utilizzando le procedure ed i sistemi messi indicati dalla federazione.

Per questo motivo la FCI nomina ogni società affiliata "responsabile del trattamento" che con la sottoscrizione dell'atto si impegna a raccogliere e trattare i dati secondo le procedure e con i mezzi messi a disposizione dal titolare (FCI).

Puoi trovare informazioni più dettagliate sull'argomento nella sezione GDPR del sito.

Il modello di richiesta affiliazione unitamente all'atto di nomina firmato dovrà essere digitalizzato<u>in</u> <u>un unico documento</u> ed inserito nella sezione "documenti" della società alla voce Modello 1AF.

Non sarà possibile richiedere l'affiliazione nel caso in cui non sia stato inserito il documento.

Non sarà validata l'affiliazione se i moduli non saranno correttamente compilati e firmati

7 - Carica i documenti on line

ATTENZIONE: NON SARA' POSSIBILE RICHIEDERE L'AFFILIAZIONE SENZA IL CARICAMENTO DEI DOCUMENTI OBBLIGATORI (Modello 1AF e Atto di nomina a responsabile del trattamento - Statuto - Atto Costitutivo - Certificato di attribuzione del codice fiscale)

Prima di concludere la procedura di richiesta di affiliazione è necessario trasmettere la documentazione della società al Comitato Regionale territorialmente competente.

Non è necessario spedire documenti o fax ma più semplicemente si dovrà caricare la documentazione nell'apposita **area dedicata ai documenti societari**.

Sarà necessario utilizzare le scansioni digitalizzate dei documenti originali contenenti tutte le firme.

I documenti essenziali da allegare sono:

- 1) Statuto (inserito in fase di richiesta codici)
- 2) Atto costitutivo (inserito in fase di richiesta codici)
- 3) Certificato di attribuzione del codice fiscale (inserito in fase di richiesta codici)

3) Modello 1AF di richiesta affiliazione e nomina a responsabile trattamento dati

Fate click sulla voce di menù "Documenti" per aprire la pagina

Nella pagina trovate varie voci descrittive le diverse tipologie di documento.

Statuto, atto costitutivo e Modello 1AF sono i documenti da caricare per la richiesta di affiliazione. Le voci relative ai verbali potranno servire in seguito per allegare i verbali di assemblea societaria.

Per le società di prima affiliazione, se non si devono inserire verbali societari, l'unico documento da caricare sarà il modello 1AF comprendente anche l'atto di nomina a responsabile del trattamento.

Fate click sul simbolo + accanto alla voce Modello 1AF

Gestione documenti - Societa: [ASD CICLISMO 2019] Stagione: [2018]

Statuto		Atto costitutivo	
[05/11/2018] Statuto Societario	2	[05/11/2018] atto costitutivo	
🕆 Verbale modifica statuto		Certificato Agenzia delle Entrate	
\sim		[05/11/2018] certificato ADE	P
Hodello 1AF		🕈 Verbale modifica direttivo	
Documento di affiliazione		🕈 Altro	

Verrà aperta una finestra di upload.

E' obbligatorio inserire la descrizione del documento che si sta inviando.

Il pulsante "**scegli file**" vi permetterà di selezionare un file tra quelli presenti nel vostro computer. Una volta selezionato il file procedete con l'upload utilizzando il pulsante "**Carica**"

Procedete così per tutti i documenti che dovete caricare.

Al termine dell'operazione saranno visibili nella pagina le icone indicanti i documenti inseriti

Societa: [ASD CICLISMO 2019] Stagione: [2018]



ATTENZIONE: Nel caso non sia stato inserito nella sezione documenti il modello 1AF di richiesta affiliazione non sarà possibile poi procedere alla procedura di richiesta. Il sistema segnalerà la mancanze del documento ed impedirà di procedere. Gestione dei documenti PDF. I documenti che possono essere caricati on line sono eclusivamente in formato PDF. Inoltre non è possibile caricare separatamente le pagine di un documento.

Infine la dimensione dei documenti da caricare non deve normalmente superare i 2 mb.

In molti casi ci si può trovare in difficoltà con scansioni suddivise in varie pagine, non nel fomato corretto o troppo pesanti. Abbiamo quindi la necessità di unire più pagine in un unico documento, convertire il file o renderlo più leggero in modo che sia caricabile.

Per queste operazioni esistono numerosi servizio gratuiti on line. Sarà sufficente effettuare una ricerca su google.

Ne segnaliamo alcuni.

<u>PDF 24</u>

l love pdf

Soda PDf

Sono tutti validi e di facile utilizzo. Tra i tre il nostro preferito è PDF 24.

8-Richiedi l'affiliazione

Completate tutte le procedure precedenti non resta che procedere con la richiesta di affiliazione.

Entrare nella pagina di "Riaffiliazione" ed, in fondo alla pagina, fare click sul pulsante "Richiesta affiliazione"



La data della vostra richiesta verrà registrata nella parte in altro della scheda di affiliazione.

Codice Società Anno prima affiliazione	11G0189 2015	Stagione Data ratifi	Data richiesta affiliazione	Id società	155009
Data richiesta	15/10/2015	Validata		_	
Comitato regionale	LAZIO	 Comitato pro 	vinciale ROMA	•	

Il Comitato Regionale territorialmente competente, una volta verificata la documentazione, procederà alla validazione della vostra affiliazione.

La data di affiliazione comparirà nella parte alta della scheda di affiliazione.

Codice Società	11G0189	Stagione	2015	Id società 155009
Anno prima affiliazione	2015	Data satifica		
Data richiesta	15/10/2015	Validata	18/10/2015	Data di affiliazione
Comitato regionale	LAZIO	 Constato provincial 	ROMA	

Come richiedere il Tesseramento

1- Compila l'anagrafica atleta

2 - Acquisisci il consenso tramite modello di richiesta tessera

3 - Carica il modello di richiesta tesseramento firmato

4 - Acquisisci il consenso del tesserato tramite procedura on line

5 - Registra il pagamento

6-Richiedi il tesseramento

7-Certificato medico

1 - Compila l'anagrafica atleta

Per procedere con il tesseramento degli atleti e delle figure tecniche della tua società occorre entrare nella sezione dove dovranno essere inserite le anagrafiche dei tesserati.

Assicurandosi di trovarsi nella stagione sportiva corrente (l'indicazione della stagione è sempre preesente in ogni pagina) fare click sulla voce di menù "Atleti" per aprire la corrispondente sezione.

Questa pagina contiene l'elenco di tutti gli atleti e tecnici tesserati per la società.

Societa	Riaffiliazione 2015	Atleti Dirigenti	Prospetto \	/ersamenti	Gare organizzate	Controllo iscrizioni	Password	Documenti	Ammende	Download	Cauzioni
Societ	à 11G0189 AS	SOCIAZIONE SP	RIIVA DILE	TTANTIST	ICA Stagione	2015 Id società	155009				
Nessuna f	tesserato presente										

Una volta all'interno della sezione utilizzare l'icona + per aprire una scheda anagrafica ed inserire i dati

Società	11G0189 - ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA Stagione 2015
Tessera N.	Validato Id persona
Data rilascio	Data stampa Data richiesta
esseramen	to
	🔎 Ricerca tesserato dall'elenco dei tesserati dell'anno scorso o dalla lista dei nulla osta ricevuti
	🔎 Tesseramento Direttore sportivo - ricerca nell'albo
	P Tesseramento Direttore di corsa - ricerca nell'albo
tegoria	Selezionare Categoria •
dice Uci	Tipo naz. tesserato
gnome	* Foto
me	*
nome e nome	*
to a	*
ta di nascita	sesso ▼*
zionalità	*
lice fiscale	* Aiuto per il calcolo (copiare a mano il risultato ottenuto da questo link)
irizzo	
o/Città/Prov.	
efono	
nail	
ività prevalente	Selezionare Attività 🔻 *
anifestazione	a del consenso al trattamento dei dati nersonali
carica qui il d	ocumento informativo atleti. Scarica qui il documento informativo per le categorie diverse dagli atleti.
nformativa ai se	nsi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali" interescente al trattamente dei propri dati personali
sottoscritto let	ta l'informativa che precede in relazione al trattamento dei dati personali da parte della FCI per le finalità indicate e nei limiti di cui alla stessa
sprime il consenso	o Si 💿 Nega il consenso No 🙆
n relazione al pu	nto 6) Ambito di comunicazione e diffusione dei dati, con riferimento a quanto indicato al punto b)
Esprime il consenso	o Si 🔍 Nega il consenso No 🕗
100000000000000000000000000000000000000	

Inserire i dati richiesti facendo attenzione a quelli obbligatori. Alcuni dei campi non sono compilabili e verranno riempiti automaticamente dal sistema. Ad esempio il codice UCI verrà composto alla nazionalità e dalla data di nascita del tesserato.

Salvate i dati tramite il pulsante "Salva modifiche" e procedete con l'inserimento della foto.

La foto dell'atleta è **obbligatoria**.

Fototessera Formato Dimensioni consigliate	(come per i docum JPG (consigliato) o Altezza:100 pixel ,	enti). Non documenti word GIF o PNG Larghezza:80 pixel	(.doc) o eseguibili (.e	xe)	
Nota: le informazioni si	ille dimensioni sono rec	uperabili e modificabili con qua	lunque editor di immagir	ii.	
Selezionare il file		C:\\docuemnti\immagini		Corca	l'immagine sul tuo computer
Caricare l'immagine		Carica		Cerca	
Verifica della corret	tezza dell'immagine				
Conferma o eliminaz	ione	Confermare	4	Conferma per	caricare l'immagine
Ritorno al tesserato		Ind			

Per caricare la foto dovete avere già acquisito sul vostro computer una foto digitale del tesserato.

Fate click su foto per aprire la pagina di uploda della fotografia.

Scegliete la foto dal vostro computer e caricatela nella scheda anagrafica.

Salvate tutto con "Salva modifiche"

2 - Acquisisci il consenso tramite modello di richiesta tessera

Il modello di richiesta tessera è un modulo cartaceo, stampabile dalla scheda del tesserato, che ne riporta l'anagrafica e sul quale va apposta la firma del tesserato.

In tutta la procedura di affiliazione e tesseramento questo è il secondo ed ultimo modulo cartaceo che verrà utilizzato.

La richiesta di tesseramento infatti, non è inviata alla FCI direttamente dal tesserato ma dalla società attraverso il sistema Ksport. Per questo motivo è necessario che la società acquisisca la firma di consenso del tesserato.

Attraverso questo modello l'atleta:

- o acconsente al tesseramento,
- o aderisce alle clausole regolamentari della FCI in fatto di doping e controlli medici,

- o effettua la sua scelta riguardo il consenso al trattamento dei dati personali,
- o sottoscrive la dichiarazione etica nel caso si tratti di categorie amatoriali.

Per questo motivo senza acquisire la firma del tesserato non si dovrà procedere alla richiesta di tesseramento.

Il modulo con le firme deve essere:

- o caricato on line nell'anagrafica tesserato tramite l'apposita procedura di upload
- essere conservato a cura della società.

Il modello è composto da un'unica pagina che possiamo suddividere in tre sezioni

La prima sezione è relativa alla richiesta del tesseramento ed all'accettazione dei regolamenti FCI e UCI

Dovrà essere sottoscritta dal tesserato o da un genitore in caso di minori

	Mod. 1TA	FEDERA 00135 ROMA - FO	ZIONE CICLISTICA ITALIANA RO ITALICO - STADIO OLIMPICO - CURVA NO	RD
N. TESSERA	A160045		CATEGORIA M6	COD. SOCIETA' 00V0186
RICHIESTA	ESSER/	A ANNO 2019 C	ATEGORIA: MASTER 6	
lo sottoscritto I nato a ROM	FRANCHILL	UCCI AMINTORE	Sesso: M il: 27/09/1959	Nazionalità ITA Cod.Fiscale FRNMTR59P27H501B
Residente in:	VIA FRASC	ATI 1	Cap 00100	
Città: Mail: AMINTC	Roma DRE@AMINT	TORE.IT	Provincia: RM Tel: 33333333321	
chiede di essere ASD TEST FCI	e tesserato a	codesta Federazione	Ciclistica Italiana, accettando quanto r	iportato in calce, con la Società:
sede: ROMA				
Data richiesta			Data validazione	
Izionale FCI. Ai s i copertura assicurat ichiaro di non essere a iederazione Nazionale momento della mia richi Accetto incondizionatami Accetto incondizionatami Accetto incondizionatami Accetto incondizionatami accetto ancondizionatami Accetto incondizionatami i organismi continentali. Mi sottometterò alle sanza iustizia Sportiva di ogr onunci in ultima istanza, Accetto che i risultati ti i campioni di urina	sensi della L. iva sarà valida a conoscenza di o U.C.I.). **Mi i esta; La presente ente lo Statuto ed nente il Codice di sottopormi a cioni disposte nei i ni grado di giuo senza appello. delle analisi sia e sangue prefe	n. 445 del 2000, il sottos solo se, dopo la richiesta j elementi che possano ostac impegno a restituire la mia richiesta e l'utilizzo della licenzz i Regolamenti del CIO, dell'ICP Mondiale Antidoping della tutti controlli antidoping in miei confronti in base alle norme fizio,riconoscendo il Tribunale no resi pubblici e comunicat evati diventino proprietà dell'	scritto dichiara sotto la propria responsal presentata, verrà riscontrata la sussistenza de olare il rilascio della licenza richiesta. Dichiaro di licenza qualora intervenisse un elemento suscetti a sono effettuate sotto la mia responsabilità esclusiva . , del CONI, dell'UCI, della FCI e degli organismi contine WADA e le Norme Antidoping di tutti gli orga e fuori competizione disposti dai predetti organis esportive, dagli Organi di Arbitrale dello Sport quale ultimo organo d'appe i dettagliatamente al mio club/squadra//gruppo sp	bilità che i dati sopra riportati sono veritieri. elle condizioni per il tesserato non averla richiesta per lo stesso anno a un altro organism bile di modificare in modo sostanziale le circostanze esisten entali e delle altre Federazioni Nazionali. nismi riconosciuti dalla WADA , tutte le sue norme e ami, compresi ma non limitati al CIO, ICP, NADO Italia, UC ello competente nei processi sportivi, accettando che esso si portivo o al mio assistente paramedico o medico. Accetto d ini di ricerca e informazione sulla tutela della salute e por
assaporto biologico. Ac	cetto che il mio	medico e/o il medico del	mio club/squadra comunichi al C.O.N.I., all'U.C.I.	e/o F.C.I., dietro sua richiesta, la lista dei medicinali assur

La seconda pagina permette di effettuare le scelte riguardanti il consenso al trattamento dei dati personali.

Il tesserato richiedente dovrà apporre la firma e potrà modificare le scelte proposte nel modulo stampato.

Nel caso il tesserato modifiche le scelte proposte il responsabile della società è tenuto a modificare i dati all'interno della scheda anagrafica on line affinché siano aderenti a quanto indicato sul modulo.

La società dovrà precedentemente aver fornito al tesserato l'informativa sul trattamento dei dai o quanto meno aver indicato con chiarezza dove prenderne visione.

Anche qui in caso di minori sarà il genitore a firmare

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

dichiaro di aver ricevuto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 in forma chiara, precisa e facilmente comprensibile. In relazione e nei limiti della predetta informativa acconsente a che la FCI ponga in essere le attività descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo, in relazione ai dati particolari (ad es. quelli idonei a rivelare lo stato di salute) trattate per le finalità indicate Esprimo il consenso al trattamento (SI) X NO (SI

Per le finalità di mar	keting e ricerca di fondi e sponsorizzazioni presso soggetti	terzi
Esprimo il consenso	al trattamento SI X NO	scelta facoltativa
Data	Firma del richiedente	Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Esclusivamente per le categorie amatoriali è prevista anche la firma della certificazione etica.

Tramite questa, si dichiara di essere nelle condizioni previste dai regolamenti del settore amatoriale per l'accesso al tesseramento.

DICHIARAZIONE ETICA CATEGORIE AMATORIALI:

Dichiaro di attenermi al rispetto delle norme statutarie, disciplinari, tecniche e regolamentari della FCI. Dichiaro altresi 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 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.
 mi trovo nelle condizioni temporali, previste dalle normative dell'attività amatoriale per gli atteti ex agonisti, che non consentono il tesseramento come cicloamatori.

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.

Litma dol richios	
	lente

Raccomandiamo di conservare con cura i modelli firmati dai propri atleti. questi modelli potrebbere essere richiesti dagli uffici federali in caso di controlli o contenziosi.

3 - Carica il modello di richiesta tesseramento firmato

Il modello di richiesta di tesseramento deve essere digitalizzato e caricato on line nella scheda anagrafice del tesserato.

Per fare questo utilizziamo la seguente procedura.

Tesseramento

Categoria	(M6) MASTER 6 • *
Codice Uci	Tipo naz. tesserato Fci 🔻
Cognome	FRANCHILLUCCI *
Nome	AMINTORE *
Cognome e nome	FRANCHILLUCCI AMINTORE *
Nato a	ROMA *
Data di nascita	27/09/1959 * Sesso M • *
Nazionalità	ITA - ITALIA *
Codice fiscale	FRNMTR59P27H501B * Aiuto per il calcolo (copiare a mano il risultato ottenuto da questo link)
Indirizzo	VIA FRASCATI 1 *
Cap/Città/Prov.	00100 * ROMA * RM *
Telefono	3333333321
E-mail	AMINTORE@AMINTORE.IT
Attività prevalente	Pista
Consenso dell'in In relazione al tratt Esprime il consenso S In relazione al tratt Esprime il consenso S	teressato al trattamento dei propri dati personali. amento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa e nei limiti di cui alla stessa i Nega il consenso No amento dei dati personali per le finalità di marketing e ricerca di fondi e sponsorizzazioni presso soggetti terzi i Nega il consenso No
Salva modific	che Modulo richiesta tessera Consenso al tesseramento Richiesta tesseramento Convocazioni

Fare click sul bottone "Consenso al tesseramento" per aprire la finestra di upload

sserato FRANCHILLUCCI AMINTORE	seleziona il file dal computer
Carica il documento firmato di richesta tesseramento oppure invia personali.	una mail per la manifestazione del consenso al trattamento dei o
Carica il documento firmato di richesta tesseramento oppure invia personali.	una mail per la manifestazione del consenso al trattamento dei o
Carica il documento firmato di richesta tesseramento oppure invia personali.	una mail per la manifestazione del consenso al trattamento dei o

Una volta effettuato il caricamento nella scheda del tesserato troverete il bottone "visualizza consenso" che permetterà di scaricare il documento firmato.



Anche dall'elenco atleti sarà visibile una icona che indicherà la presenza del documento firmato che sarà scaricabile anche da lì.

Codice	Categoria	Cognome e nome	Data di nascita	Richiesta	Validato	Foto	4
A074947	ACCOMPAGNATORE	ALESSI GIOVANNA	01/01/1990			0	P 📑 🗙
A160045	MASTER 6	FRANCHILLUCCI AMINTORE	27/09/1959				

4 - Acquisisci il consenso dal tesserato tramite procedura on line

Il consenso alla richiesta di tesseramento, al trattamento dei dati personali nonchè l'adesione alla dichiarazione etica per le categorie amatoriali può essere fornito dai tesserati anche **tramite una procedura on line** e quindi **senza la necessità di stampare il modello cartaceo**.

Tramite questa procedura la società che deve effettuare un tesseramento può:

 mandare al tesserato una mail contenete un link alla pagina personale attraverso la quale fornire il proprio consenso

il tesserato può:

 collegarsi alla pagina contenete i propri date e fornire i consensi autenticandosi indicando gli estremi di un documento di riconoscimento

Al termine di questa semplice procedura verrà automaticamente creato un documento (analogo al modello di richiesta tessera cartaceo) contenente i consensi forniti, gli estremi del documento e il tracciamento informatico dell'operazione (indirizzo ip, mail utiliazzata, data e ora della proacedura ecc.).

Il documento sarà automaticamente allegato all'anagrafica del tesserato e non sarà quindi necessario effettuare stampe o digitalizzazioni.

Questa procedura, per ovvi motivi, è attuabile solo per tesseramenti di atleti maggiorenni. Per i minori occorrerà comunque avere la firma del genitore.

Cosa serve per attuare questa procedura?

COME REQUISITO E' INDISPENSABILE CHE LA SOCIETA' REGISTRI NELL'ANAGRAFICA <u>L'INDIRIZZO MAIL</u> <u>PERSONALE DEL TESSERATO</u>. NON QUINDI, COME SPESSO AVVIENE QUELLO DELLA SOCIETA'.

Deve essere infatti il tesserato a ricevere la mail per effettuare il consenso.

RACCOGLIETE QUINDI SEMPRE E COMUNQUE LA MAIL PERSONALE DEL TESSERATO.

Sostituirsi al tesserato per fornire i consensi è un <u>REATO</u> punibile non solo dal Garante per la Privacy ma anche dalla magistratura.

Vi preghiamo quindi di evitare di firmare i moduli al posto dei tesserati o di sostituirvi nella procedura del consenso on line.

Vediamo ora come funziona.

Utilizzate il bottone "Consenso al tesseramento" per aprire la procecura che viene utilizzata per caricare il modulo digitalizzato

Tess	sera	men	to

Tipo naz. tesserato Fci CCI *
CCI AMINTORE
CCI AMINTORE
CCI AMINTORE *
* Sesso M ▼ * Foto
s Sesso M ▼ s
v st
7H501B * Aiuto per il calcolo (copiare a mano il risultato ottenuto da questo link)
¥
OMA * RM *
AMINTORE.IT
▼ * Costo tessera 0

All'interno della pagina che si aprirà, **se il tesserato è maggiorenne**, troverete il pulsante per inviare la mail al tesserato

ocietà essera N. ata rilascio	00V0186 - TES A160045	ST FCI Stagione Validato Data stampa	2018	Id persona Data richiesta	1 <mark>4</mark> 53291					
sserament	:0									
egoria	(M6) MASTER	6	Ŧ	*						
po llei	N		Tina nay kacca	esta Fol	¥ I					
Mannestaz	cione dei consen	so al trattamen	nto dei dati per	sonan						
Tess	erato FRANCHI		DRE							
Tess File Car	erato FRANCHI Scegli file ica il documento firm sonali.	LLUCCI AMINTO	DRE ezionato seramento oppure i	invia una mail pe	r la manifestaz	zione del (consenso al 1	trattamento	o dei dati	
Tess File Car pers	erato FRANCHI Scegli file ica il documento firm sonali. Carica il documen	Nessun file sel	DRE ezionato seramento oppure i Invia E-Mail	invia una mail pe	r la manifestaz	zione del (consenso al 1	trattamento	o dei dati	
Tess Tess File	erato FRANCHI Scegli file ica il documento firm sonali. Carica il documen	LLUCCI AMINTO	DRE ezionato seramento oppure I Invia E-Mail	invia una mail pe	r la manifestaz	zione del (consenso al i	trattamento	o dei dati	

Una volta inviata la mail vedrete questo messaggio

Carica il documento	Invia E-Mail			
E' stata inviata una e-mail all'ind	irizzo di posta elettronica in	ndicata per il tesserato. (09	/11/2018 11:58)	
Il tesserato riceverà la mail d venerdi 09/11/2015 11:59 tesseramento <tesseramento [KSPORT] Consenso al trattamento dei d</tesseramento 	:on questo testo e do @ciclismoksport.it> ati personali KSport FCI	ovrà fare click sul link	(indicato	
Gentile Signor/a FRANCHILLUCCI AMINTORE,				
riceve questa e-mail perché la Società/Associazione spo Segua le indicazioni sotto riportate per portare a termin Cordiali saluti, <u>assistenza@federciclismo.it</u>	rtiva TEST FCI ha richiesto il suo tesser	ramento alla Federazione Ciclistica attrav sarie	'erso la procedura informatica federale.	
Per completare la procedura di tesseramento, ai sensi di <u>Cliccando qui puoi accedere alla pagina per la manifest</u> oppure copia e incolla questo url nella barra indirizzi di https://fci/sport.keroup.eu/Fci/Helo/TesseratoTratame	ille norme vigenti, è necessario manifest azione del consensi el suo brazzia intoDatuPersonali, asox?token=f05da0bb-l	are il consenso al trattamento dei dati per 6bcb-4a5f:9da5-dcccd8302cd4	sonali.	

Aprirà cosi la pagina tramite la quale effettuare le scelte sul consenso ed inserire gli estremi del documento di identità.

RICHIESTA TESSERA ANNO 2018
Categoria MASTER 6 - Tessera num. A160045
Io sottoscritto FRANCHILLUCCI AMINTORE nato a ROMA il 27/09/1959 codice fiscale FRNMTR59P27H501B
Chiedo di essere tesserato alla Federazione Ciclistica Italiana con la società TEST FCI codice 00V0186 accettando quanto riportato in calce
Ai sensi della L. n. 445 del 2000, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri. Dichiaro di non essere a conoscenza di elementi che possano ostacolare il rilascio della licenza richiesta. Dichiaro di non averla richiesta per Io stesso anno a un altro organismo (Federazione Nazionale o L.C.I.).
***Mi impegno a restituire la mia licenza qualora intervenisse un elemento suscettibile di modificare in modo sostanziale le circostanze esistenti al momento della mia richiesta; La presente richiesta e l'utilizzo della licenza sono effettuate sotto la mia responsabilità esclusiva.
**Accetto incondizionatamente lo Statuto ed i Regolamenti del CIO, dell'ICP, del CONI, dell'UCI, della FCI e degli organismi continentali e delle altre Federazioni Nazionali.
**Accetto incondizionatamente il Codice Mondiale Antidoping della WADA e le Norme Antidoping di tutti gli organismi riconosciuti dalla WADA , tutte le sue norme e specificatamente accetto di sottopormi a tutti controlli antidoping in e fuori competizione disposti dai predetti organismi, compresi ma non limitati al CIO, ICP, NADO Italia, UCI ed organismi continentali.
**Mi sottometterò alle sanzioni disposte nei miei confronti in base alle norme sportive, dagli Organi di Giustizia Sportiva di ogni grado di giudizio, riconoscendo il Tribunale Arbitrale dello Sport quale ultimo organo d'appello competente nei processi sportivi, accettando che esso si pronunci in ultima istanza, senza appello.
**Accetto che i risultati delle analisi siano resi pubblici e comunicati dettagliatamente al mio club /squadra//gruppo sportivo o al mio assistente paramedico o medico. Accetto che tutti i campioni di unina e sangue prelevati diventino proprietà dell'U.C.I. che può faril analizzare, in particolare a fini di ricerca e informazione sulla tutela della salute e per il passaporto biologico. Accetto che il mio medico e/ oli medico del mio club/squadra comunichi al C.O.N.I., all'U.C.I. e/o.C.I., dietto su richiesta, al lista dei medicionali assunti
La copertura assicurativa sarà valida solo se, dopo la richiesta presentata, verrà riscontrata la sussistenza delle condizioni per il tesserato
Richiedo il tesseramento
DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Leggi l'informativa ed esprimi il consenso (scarica il testo dell'informativa)
- L'obbligo di sottoporsi alle sanzioni disposte in base alle norme sportive dagli Organi di Giustizia Sportiva di ogni grado di giudizio, riconoscendo al Tribunale Arbitrale dello Sport quale ultimo organo d'Appello competente nei processi sportivi, accettando che esso si pronunci in ultima istanza
IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO Federazione Ciclistica Italiana
Dichiaro di aver ricevuto dalla Federazione Ciclistica Italiana (FCI) completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 in forma chiara, precisa e facilmente comprensibile. In relazione e nel limiti della predetta informativa acconsente a che la FCI ponga in essere le attività descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo, in relazione ai dati particolari (ad es. quelli idonei a rivelare lo stato di salute) trattate per le finalità indicate Esprimo il consenso Per le finalità di markotine e ricerca di fondi e sponsorizzazioni presso soggetti terzi
Esprimo Il consenso 🔍 Nego Il consenso 🖤
DIGULADATIONS FITCA CATECODIS AMATORIALI
DICHIARAZIONE E ILLA CATEGORIE APIA IONIALI
 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'alterziano dei profili; 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'alterziatone dei profili; sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, prolibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di dopino, senza alcuna djustificazione plausibile, circostanziata e documentata e no ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica; ho adotato 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 al squalifica superiore a mesi 6 da parte dei competenti organi sportivi, per fatti connessi alla violazione della normativa antidoping. sono stato sottoposto dall'autorità giudiziaria a provvedimenti coercitivi personali ovvero al dindigni per fatti connessi alla violazione della normativa antidoping. mi trovo nelle condizioni temporali, previste dalle normative dell'attività amatoria, che non consentitoni o tesseramento come cicloamatori.
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 penhace e deire leggi speciali in materia.
Ai fini di verificare la veridicità delle scelte è obbligatorio indicare gli estremi di un documento
Tipo Documento Carta d'identità 🔻
Numero Documento a0123456787
Data Scadenza 17/12/2020
Confermo le scelte

Immediatamente dopo aver salvato i dati la società vedrà che nell'anagrafica del tesserato è presente il modulo di consenso al tesseramento compilato con tutti i dati necessari.

Codice	Categoria	Cognome e nome	Data di nascita	Richiesta	Validato	Foto	4
A074947	ACCOMPAGNATORE	ALESSI GIOVANNA	01/01/1990			ø	
A160045	MASTER 6	FRANCHILLUCCI AMINTORE	27/09/1959				

A questo punto sarà possibile effettuare la richiesta di tesseramento.

AVVERTENZE: Il link che viene inviato nella mail ha scade dopo 15 giorni.

La società può inviare la mail anche più volte (se il tesserato non ha ricevuto, non la trova, è andata in spam ecc.) ma il link valido sarà solo quello dell'ultima mail inviata. I link contenuti nelle mail precedenti non funzioneranno

5 - Registra un pagamento

Potete utilizzare i seguenti metodi:

- 1. Carta di credito (anche prepagata);
- 2. MAV bancario;
- 3. Bonifico bancario su NUOVO CONTO CORRENTE IBAN: IT75I0569603215000005755X28;

1. Pagando con **la carta di credito** all'interno del sistema informatico **il vostro versamento sarà immediatamente disponibile**.

2 Con il **MAV bancario** non dovrete allegare ricevute in quanto il versamento verrà validato dal circuito bancario automaticamente in **2/3 giorni lavorativi**.

3. Utilizzando il **Bonifico bancario** i tempi di validazione si dilatano sensibilmente (**5 giorni lavorativi** dalla data effettiva del pagamento). Dovrete entrare nel sistema, registrare gli estremi del versamento effettuato in banca, **allegare la copia digitalizzata** della ricevuta di avvenuto bonifico ed attendere la validazione del Settore Amministrativo.

Nessun costo per i versamenti con carta di credito e MAV bancario, costo del bonifico da 1 a 5 euro a seconda della banca.

CONSIGLIAMO VIVAMENTE DI UTILIZZARE I METODI DI PAGAMENTO ELETTRONICI PERCHÉ PIÙ VELOCI ED ECONOMICI.

Vediamo in sintesi le operazioni di registrazione dei versamenti.

Aprire la pagina per la registrazione tramite la voce di menù "Versamenti":

In questa pagina vengono elencati i versamenti registrati, ed è possibile scegliere la modalità di versamento da utilizzare:

Codice società 11W0195			
Versamenti registrati per la st 2018 • Cerca	agione Tipologia Selezionare ▼	Coordiante bancarie nuovo conto corrente per affiliazio Intestatario: FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA IBAN : IT 75 I056 9603 2150 0000 5755 X28	ne-tessereamneto e gare
Nessun versamento presente			
Stampa estratto conto dal 23	3/10/2017	Stampa estratto conto Old	Rimborsi
Estratto conto validati Al	X	Estratto conto validati	
Creazione nuovo ve	rsamento	SCEGLIERE IL TIPO DI VERSAMENTO	
Carta di credito	Mav	Bonifico	
Istruzioni Carta di credito	Istruzioni Ma	v Istruzioni Bonifico	

CARTA DI CREDITO

Versamento Nr. 29	8157 per la società 00F0001 2015 •	Salvare i dati
odalità versamento	Carta di credito 💌	
if. (Codice/CRO/VCY)	Pagamento con carta di credito	
ata versamento	20/10/2015 🔤 🗙	
ome e cognome		Effettuare il
ata registrazione Ilidato	20/10/2015	pagamento
ote		
ausale	Quantità Importo	
ontecredito	1 150 , 0	

Una volta scelta la modalità Carta di Credito riempire il campo con l'importo da versare e eventualmente il capo note. Salvare i dati e fare successivamente click sul bottone **"Effettua pagamento con carta di credito**".

Verrete trasferiti al sistema bancario che gestisce il pagamento tramite carta. Inserite i dati richiesti ed effettuate il pagamento

VISA V	PLANE IN			Verifieday Mastercan VISA SecureCod
Visa V PAY Mastercard	Maestro			
				ITA
	Inserisci i da	ati della carta e procedi al pagamen	ito	
Importo:	300,00 EUR			
Numero d''ordine:	99A0000-20171115141405	-426292V		
A favore di:	AREA TEST			
Email*:	mariorossi@tiscali.it			
NUMERO CARTA *		SCADENZA *	CVV*	
453997000000006		12/30	123	
NOME*		COGNOME*		
Mario		Rossi		
Presa visione Informativa pri	vacy			
		AVANTI		

Al termine dell'operazione non chiudete la pagina ma utilizzate sempre il bottone "ritorna" per tornare alla pagina del versamento.

Se interrompete prima la procedura nonostante il pagamento la registrazione potrebbe risultare incompleta.

MAV BANCARIO

Questo sistema di pagamento permette di generare un codice e di stampare un bollettino di pagamento per poi effettuare il versamento presso qualsiasi sportello bancario, tramite home banking, attraverso gli sportelli bancomat.

Stagione	2015	
Rif. (Codice/CRO/VCY)	Pagamento con May	COMPILARE I DATI
vr. May		
Data versamento	23/10/2015	
Nome a cognome		$\mathbf{\lambda}$
Data registrazione	23/10/2015	
Validato		
	TESSERAMENTO ATLETA	
Note		
		× 1
Causale	Quantità	Lenporto
MONTECREDITO	1	100 .0





Al termine dell'operazione generato un documento che potrete stampare. Nel documento trovate il codice identificativo dell'operazione necessario per il pagamento tramite home banking o presso sportelli bancomat.



Allo sportello bancario sarà sufficiente consegnare il modello stampato per procedere al pagamento.

BONIFICO BANCARIO

Una volta effettuato il pagamento presso la banca registrarlo nel sistema scegliendo questa opzione nella sezione versamenti.

Compilare i campi richiesti indicando il CRO (o equivalente) e l'istituto bancario. Salvare i dati e caricare on line la copia digitalizzata della ricevuta di effettuato bonifico.

Il Settore Amministrativo, presa visione della registrazione e del documento procederà a validare il versamento.

UTILIZZO DELLE SOMME VERSATE

Ricordiamo che sarà possibile utilizzare solo le somme registrate e validate per effettuare le richieste di affiliazione, tesseramento e approvazione gare.



6 - Richiedi il tesseramento

Una volta inseriti i dati, stampato il modello e verificato il credito potremo procedere con la richiesta di tesseramento.

Per questo dovremo utilizzare il pulsante "Richiesta Tesseramento che troviamo in fondo alla pagina dell'anagrafica tesserato.

Caro	Convocazioni	Richiesta tesseramente	Modulo richiesta tessora	Salva modificho
Garc	Convocazioni	Thancou tesserumento	rioutio nemesta tessera	Sarva mournene
		2m		
		(m)		

Utilizzando il pulsante "Richiesta Tesseramento" il sistema registra la vostra richiesta che verrà visualizzata dal Comitato Regionale competente per territorio.

La data della richiesta verrà registrata nella scheda del tesserato.

Una volta validato il tesseramento nella stessa scheda sarà visualizzatala data di validità.

Società	11G0189 - ASSOCIAZIO	NE SPORTIVA DILETT	TANTISTICA 5	tagione 2015		
Tessera N.	A067310 Validato		Id persona	1320081		
Data rilascio	24/10/2015 Data stan	ipa 24/10/2015	Data richiesta	20/10/2015		
esserament	to					
ategoria	(M1) MASTER 1	•	•			
odice Uci	ITA-1985/01/10	Tipo naz. tesse	rato Fci	•		199
ognome	ROSSI				*	A.S.
lome	MARIO *					
ognome e nome	ROSSI MARIO *					A Star
lato a	ROMA				*	Foto
)ata di nascita	10/01/1985 *	Sesso M 🔻	*			
lazionalità	ITA - ITALIA	*				
odice fiscale	RSSMRI10A86H501E	* Aiuto per il calcolo	(copiare a ma	no il risultato o	tenuto da questo	link)
ndirizzo	VIA ROMA 1				*	Telefono e mail sono
ap/Città/Prov.	00100 * ROMA * RM *					modificabili anche
elefono	232323232323	22	+			dopo la vaidazione
-mail	MARIO@ROSSI.IT				62	-
Attività prevalente	Strada	* Costo tessera	42			
Manifestazione Scarica qui il do Informativa ai sen Consenso dell'in Il sottoscritto lett Esprime il consenso In relazione al pur Esprime il consenso	del consenso al trattamen ocumento informativo atlet isi dell'articolo 13 del d.19. 30 g interessato al trattamento la l'informativa che precede in r si Nega il consenso No hto 6) Ambito di comunicazione si Nega il consenso No	to dei dati personali. i. Scarica qui il docu iugno 2003, n. 196 recan lei propri dati person elazione al trattamento o e diffusione dei dati, con	u <mark>mento inform</mark> ite "Codice in m iali. dei dati personal i riferimento a qu	ativo per le cate ateria di protezion i da parte della FC anto indicato al pu	egorie diverse da e dei dati personali I per le finalità indica Into b)	gli atleti. ate e nei limiti di cui alla stessa
Richiesta tesse	ramento Convoca	zioni	Gare	S	tampa tessera	

Successivamente alla validazione della tessera i dati anagrafici son saranno più modificabili dalla società

Solo l'indirizzo mail ed il numero di telefono resteranno disponibili per eventuali modifiche.

Nel caso occorra modificare uno di questi dati sarà sufficiente scrivere nel campo e salvare facendo click sull'icona accanto al campo modificato.

7 - Certificato medico

Affinché possa essere rilasciata la tessera, è necessario che l'atleta sia in possesso del certificato di idoneità sportiva per il ciclismo.

Questo certificato, che deve essere consegnato alla società e per il quale questa è responsabile, deve essere dal 2021 obbligatoriamente inserito nella piattaforma **DataHealth**.

Questa piattaforma verificherà il certificato validandolo e trasmettendo al sistema di tesseramento FCI il dato di "certificato valido" comprendendo la tipologia (agonistico / non agonistico) e la data di scadenza.

Questi dati vengono automaticamente registrati nell'anagrafica dell'atleta.

Di conseguenza solo nel caso sia presente: una tipologia di certificato compatibile con la categoria dell'atleta una data di scadenza successiva a quella di richiesta del tesseramento sarà possibile rilasciare la tessera.



Cosa fare:

Per un nuovo tesserato.

Collegarsi alla piattaforma **DataHealth** con le credenziali della società (se non le avete dovete registrare la società) cercare l'atleta tra quelli della propria società allegare all'atleta il certificato.

Dopo la validazione del tesserato e la trasmissione dei dati il Comitato potrà rilasciare la tessera

Per il rinnovo di un tesseramento.

Se il tesserato proviene dalla stessa società ed ha già nella propria anagrafica una data di scadenza valida la tessera sarà immediatamente rilasciabile.

Se il tesserato proviene da altra società ed ha già nella propria anagrafica una data di scadenza valida la tessera sarà immediatamente rilasciabile ma la società dovrà comunque successivamente inserire il certificato in modo da avere un archivio completo dei certificati dei propri tesserati.

Se il tesserato non ha una data di scadenza valida sarà necessario inserire il certificato prima del rilascio della tessera.