Federazione Italiana Giuoco Calcio
Lega Nazionale Dilettanti

COMITATO REGIONALE CALABRIA

Via Contessa Clemenza n. 1 – 88100 CATANZARO
TEL.. 0961 752841/2 - FAX. 0961 752795

Indirizzo Internet: www.crcalabria.it

e-mail: segreteria@crcalabria.it

Posta Certificata:segreteria@pec.crcalabria.it
tesseramento@pec.crcalabria.it
amministrazione@pec.crcalabria.it
giustiziasportiva@pec.crcalabria.it

Stagione Sportiva 2021/2022

Comunicato Ufficiale n° 177 del 24 Giugno 2022

1. COMUNICAZIONI DEL COMITATO REGIONALE

DOMANDE PER CAMBIO DI DENOMINAZIONE - SEDE SOCIALE - SCISSIONE E FUSIONE

Le istanze di cui in epigrafe corredate dal rispettivo **modulo predisposto dalla F.I.G.C.** (fac-simili allegati al presente C.U.) e scaricabili dal sito internet www.crcalabria.it alla sezione "modulistica",debbono pervenire con l'allegata documentazione a questo Comitato Regionale entro il:

LUNEDI' 11 LUGLIO 2022

Le domande dovranno essere compilate sugli appositi moduli predisposti dalla FIGC**, in forma editabile**; *saranno cestinate le domande redatte a penna o che presentino procedure difformi*.

CAMBIO DENOMINAZIONE (ART. 17 delle N.O.I.F. - IN DEROGA C.U. 244/A F.I.G.C.)

La domanda per cambio di denominazione sociale, redatta sugli **appositi modelli** messi a disposizione dal Comitato Regionale e scaricabili dal sito www.crcalabria.it , dovrà essere **corredata** dalla seguente documentazione:

- Modulo richiesta cambio di denominazione (in formato editabile e triplice copia);
- Atto Costitutivo;
- Statuto Sociale;
- Verbale dell'Assemblea dei soci che ha deliberato il cambio di denominazione sociale (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notiaio);
- Elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo;
- Indirizzo di posta elettronica certificata;
- Attribuzione del codice fiscale della società rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.

CAMBIO SEDE SOCIALE (ART. 18 delle N.O.I.F. - IN DEROGA C.U. 244/A F.I.G.C.)

La domanda per cambio di sede sociale, redatta sugli **appositi modelli** messi a disposizione dal Comitato Regionale e scaricabili dal sito www.crcalabria.it , dovrà essere **corredata** dalla seguente documentazione:

- Modulo richiesta cambio di sede (in formato editabile e triplice copia);
- Statuto Sociale (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Verbale dell'Assemblea dei soci che ha deliberato il cambio di sede sociale (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo;
- Indirizzo di posta elettronica certificata;
- Attribuzione del codice fiscale della società rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.

FUSIONI (ART. 20 delle N.O.I.F. - IN DEROGA C.U. 244/A F.I.G.C.)

La domanda per la fusione, redatta sugli **appositi modelli** messi a disposizione dal Comitato Regionale e scaricabili dal sito www.crcalabria.it , dovrà essere **corredata** dalla seguente documentazione:

- Modulo richiesta di fusione (in formato editabile e triplice copia);
- Copia autentica dei Verbali delle Assemblee dei soci che ha deliberato l'approvazione della fusione per ogni società (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- progetto di fusione e copia autentica del verbale Assembleare dei soci congiunto tra le società interessate deliberante l'approvazione della fusione o atto di fusione con relazioni peritali (per ASD con personalità giuridica o SSD, verbale Assembleare dei soci congiunto tra le società interessate deliberante l'approvazione della fusione con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Nuovo Atto Costitutivo e Statuto della società sorgente dalla fusione (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Elenco nominativo dei componenti dei nuovi organi direttivi;
- Attribuzione del codice fiscale della società rilasciato dall'Agenzia delle Entrate;
- Certificato rilasciato dal Comune di competenza dal quale si rileva che i Comuni delle società interessate alla Fusione sono, tra loro, confinanti, se appartenenti a province diverse.

La fusione deve essere approvata dal Presidente Federale. L'approvazione è condizione di efficacia della fusione.

SCISSIONI (ART. 20 delle N.O.I.F. - IN DEROGA C.U. 244/A F.I.G.C.)

La domanda per la scissione, redatta sugli **appositi modelli** messi a disposizione dal Comitato Regionale e scaricabili dal sito www.crcalabria.it , dovrà essere **corredata** dalla seguente documentazione:

- Modulo richiesta di scissione (in formato editabile e triplice copia);
- Copia autentica del Verbale delle Assemblee dei soci che ha deliberato l'approvazione della scissione (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- progetto di scissione e copia autentica del verbale Assembleare dei soci congiunto tra le società interessate deliberante l'approvazione della scissione o atto di scissione con relazioni peritali (per ASD con personalità giuridica o SSD, verbale Assembleare dei soci congiunto tra le società interessate deliberante l'approvazione della scissione con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Nuovo Atto Costitutivo e Statuto della società sorgente dalla scissione (per ASD con personalità giuridica o SSD verbale dell'assemblea dei soci con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio);
- Elenco nominativo dei componenti dei nuovi organi direttivi;
- Attribuzione del codice fiscale della società rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.

CONFERIMENTI D'AZIENDA

La domanda per il conferimento d'azienda, redatta sugli **appositi modelli** messi a disposizione dal Comitato Regionale e scaricabili dal sito www.crcalabria.it , dovrà essere **corredata** dalla seguente documentazione:

- copia autentica del verbale dell'Assemblea dei soci che ha deliberato l'approvazione del conferimento d'azienda (se riconosciuta: atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio, mentre se non riconosciuta verbale dell'Assemblea dei soci che ha deliberato l'approvazione del conferimento d'azienda con scrittura privata non autenticata dal Notaio solo per la società conferente);
- Modulo richiesta di conferimento (in formato editabile, in triplice copia);
- copia autentica del verbale dell'Assemblea dei soci che ha deliberato l'approvazione del conferimento d'azienda con atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio;
- Atto di conferimento in forma di atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio, con perizia di stima;
- Atto Costitutivo Statuto Sociale della società che prosegue l'attività in forme di atto pubblico o scrittura privata autenticata dal Notaio;
- Elenco nominativo dei Componenti dell'Organo Direttivo;
- Indirizzo di posta elettronica certificata (pec intestata e contenente la denominazione sociale della società che prosegue l'attività);
- Attribuzione del codice fiscale rilasciato dall'Agenzia delle Entrate.

IL SEGRETARIO	IL PRESIDENTE
Emanuele Daniele	Saverio Mirarchi

PUBBLICATO ED AFFISSO ALL'ALBO DEL COMITATO REGIONALE CALABRIA **IL 24 GIUGNO 2022**

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE e/o TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE (Artt. 17 e 18 N.O.I.F.)

Le istanze possono essere presentate singolarmente o congiuntamente, contrassegnando una o entrambe le operazioni sotto indicate e riempendo tutti i relativi campi.

La Società:

....

SIGLA DENOMINAZIONE MATRICOLA

Con sede nel Comune di .....; (Prov.).....; Via ◯ Piazza ◯ .....; (C.A.P.) .....

CHIEDE

☐ **MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE**

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione sociale deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: atto costitutivo, statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE**

Nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della nuova Sede Sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il trasferimento di sede sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale .....

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale, tale da indurre in equivoco.

Per i soli trasferimenti di sede sociale o per i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale il Comitato Regionale attesta altresì:

- che la società richiedente il trasferimento di sede sociale è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che la società richiede il trasferimento di sede sociale in un Comune confinante;
- che la società, nelle due stagioni sportive precedenti, non ha ottenuto altro trasferimento di sede sociale;
- che la Società, nelle due stagioni sportive precedenti, non è stata oggetto di fusione o scissione o conferimento di azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale e/o il trasferimento di sede sociale;
- atto Costitutivo (solo per i mutamenti di denominazione sociale o i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale);
- statuto sociale.
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE e/o TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE (Artt. 17 e 18 N.O.I.F.)

Le istanze possono essere presentate singolarmente o congiuntamente, contrassegnando una o entrambe le operazioni sotto indicate e riempendo tutti i relativi campi.

La Società:

....

SIGLA DENOMINAZIONE MATRICOLA

Con sede nel Comune di .....; (Prov.).....; Via ◯ Piazza ◯ .....; (C.A.P.) .....

CHIEDE

☐ **MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE**

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione sociale deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: atto costitutivo, statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE**

Nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della nuova Sede Sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il trasferimento di sede sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale .....

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale, tale da indurre in equivoco.

Per i soli trasferimenti di sede sociale o per i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale il Comitato Regionale attesta altresì:

- che la società richiedente il trasferimento di sede sociale è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che la società richiede il trasferimento di sede sociale in un Comune confinante;
- che la società, nelle due stagioni sportive precedenti, non ha ottenuto altro trasferimento di sede sociale;
- che la Società, nelle due stagioni sportive precedenti, non è stata oggetto di fusione o scissione o conferimento di azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale e/o il trasferimento di sede sociale;
- atto Costitutivo (solo per i mutamenti di denominazione sociale o i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale);
- statuto sociale.
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE e/o TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE (Artt. 17 e 18 N.O.I.F.)

Le istanze possono essere presentate singolarmente o congiuntamente, contrassegnando una o entrambe le operazioni sotto indicate e riempendo tutti i relativi campi.

La Società:

....

SIGLA DENOMINAZIONE MATRICOLA

Con sede nel Comune di .....; (Prov.).....; Via ◯ Piazza ◯ .....; (C.A.P.) .....

CHIEDE

☐ **MUTAMENTO DI DENOMINAZIONE SOCIALE**

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione sociale deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: atto costitutivo, statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

☐ **TRASFERIMENTO DI SEDE SOCIALE**

Nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della nuova Sede Sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

A corredo dalla richiesta devono essere allegati i seguenti documenti: statuto sociale, verbale dell'assemblea dei soci deliberante il trasferimento di sede sociale, elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

.....

Timbro e firma del Presidente della Società

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale .....

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale, tale da indurre in equivoco.

Per i soli trasferimenti di sede sociale o per i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale il Comitato Regionale attesta altresì:

- che la società richiedente il trasferimento di sede sociale è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che la società richiede il trasferimento di sede sociale in un Comune confinante;
- che la società, nelle due stagioni sportive precedenti, non ha ottenuto altro trasferimento di sede sociale;
- che la Società, nelle due stagioni sportive precedenti, non è stata oggetto di fusione o scissione o conferimento di azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- verbale dell'assemblea dei soci deliberante il mutamento di denominazione sociale e/o il trasferimento di sede sociale;
- atto Costitutivo (solo per i mutamenti di denominazione sociale o i mutamenti di denominazione sociale e trasferimenti di sede sociale);
- statuto sociale.
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI FUSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

Le Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA

hanno deliberato la propria fusione, a seguito della quale proseguirà l'attività sportiva la società neo costituta ◯ incorporante ◯

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- che le società che richiedono la fusione sono affiliate alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società che richiedono la fusione hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società che richiedono la fusione non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di fusione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della fusione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di fusione);
- verbali delle assemblee dei soci di ciascuna Società deliberanti l'approvazione della fusione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI FUSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

Le Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA

hanno deliberato la propria fusione, a seguito della quale proseguirà l'attività sportiva la società neo costituta ◯ incorporante ◯

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- che le società che richiedono la fusione sono affiliate alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società che richiedono la fusione hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società che richiedono la fusione non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di fusione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della fusione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di fusione);
- verbali delle assemblee dei soci di ciascuna Società deliberanti l'approvazione della fusione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI FUSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

Le Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA

hanno deliberato la propria fusione, a seguito della quale proseguirà l'attività sportiva la società neo costituta ◯ incorporante ◯

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- che le società che richiedono la fusione sono affiliate alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società che richiedono la fusione hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società che richiedono la fusione non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di fusione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della fusione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di fusione);
- verbali delle assemblee dei soci di ciascuna Società deliberanti l'approvazione della fusione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della fusione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Stagione Sportiva .....

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI SCISSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato la scissione ◯ dell'intera azienda sportiva ◯ del ramo di calcio maschile
◯ del ramo di calcio femminile ◯ del ramo di calcio a cinque

Nota: in caso di scissione di due o tre rami dell'azienda sportiva in favore di diverse società, compilare altrettanti distinti moduli.

in favore della società ◯ neocostituita ◯ già affiliata

Nota: in caso di scissione in favore di società neocostituita, presentare contestualmente il modulo di domanda affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- che la società oggetto di scissione è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di scissione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della scissione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di scissione);
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione della scissione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Stagione Sportiva .....

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI SCISSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato la scissione ◯ dell'intera azienda sportiva ◯ del ramo di calcio maschile
◯ del ramo di calcio femminile ◯ del ramo di calcio a cinque

Nota: in caso di scissione di due o tre rami dell'azienda sportiva in favore di diverse società, compilare altrettanti distinti moduli.

in favore della società ◯ neocostituita ◯ già affiliata

Nota: in caso di scissione in favore di società neocostituita, presentare contestualmente il modulo di domanda affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- che la società oggetto di scissione è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di scissione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della scissione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di scissione);
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione della scissione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Stagione Sportiva .....

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI SCISSIONE (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato la scissione ◯ dell'intera azienda sportiva ◯ del ramo di calcio maschile
◯ del ramo di calcio femminile ◯ del ramo di calcio a cinque

Nota: in caso di scissione di due o tre rami dell'azienda sportiva in favore di diverse società, compilare altrettanti distinti moduli.

in favore della società ◯ neocostituita ◯ già affiliata

Nota: in caso di scissione in favore di società neocostituita, presentare contestualmente il modulo di domanda affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- che la società oggetto di scissione è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- progetto ◯ atto ◯ di scissione ◯ verbale assembleare congiunto delle società interessate deliberante l'approvazione della scissione;
- relazioni peritali (solo in caso di allegazione del progetto o atto di scissione);
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione della scissione;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito della scissione.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI CONFERIMENTO D'AZIENDA (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato il conferimento in conto capitale della propria azienda sportiva in favore della società interamente posseduta

Nota: presentare contestualmente il modulo di domanda di affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- che la società conferente è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- atto di conferimento;
- perizia di stima;
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione del conferimento;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI CONFERIMENTO D'AZIENDA (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato il conferimento in conto capitale della propria azienda sportiva in favore della società interamente posseduta

Nota: presentare contestualmente il modulo di domanda di affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- che la società conferente è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- atto di conferimento;
- perizia di stima;
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione del conferimento;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.

Matricola assegnata .....
(a cura del Comitato Regionale)

Stagione Sportiva .....

Comitato Regionale .....

DOMANDA DI CONFERIMENTO D'AZIENDA (Art. 20 N.O.I.F.)

La Società:

MATRICOLA	SIGLA	DENOMINAZIONE	CAMPIONATO DI APPARTENENZA
.....	.....	.....	.....

ha deliberato il conferimento in conto capitale della propria azienda sportiva in favore della società interamente posseduta

Nota: presentare contestualmente il modulo di domanda di affiliazione.

SIGLA ☐☐☐☐☐☐ DENOMINAZIONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nota: la denominazione deve essere identica a quella riportata nello statuto sociale e deve essere contenuta nelle 25 caselle, compresi gli spazi fra le parole che la compongono.

Con sede nel Comune di ..... (Prov.) .....

Indirizzo della sede sociale: Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

Indirizzo per la corrispondenza: c/o Sig. ..... Comune ..... (Prov.) .....

Via ◯ Piazza ◯ ..... (C.A.P.) .....

E-mail: ..... PEC: .....

.....
Timbro e firma del Presidente della Società

Ai sensi e per gli effetti del G.D.P.R. (Reg. U.E. n. 2016/679), con la sottoscrizione del presente modulo i firmatari prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa consultabile e sempre disponibile all'indirizzo www.figc.it/privacy/.

Da compilare a cura del Comitato Regionale

Nell'esprimere parere ◯ favorevole ◯ negativo il Comitato Regionale

Attesta:

- che nello stesso Comune non svolgono attività altre società aventi la stessa o simile denominazione sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- che la società conferente è affiliata alla F.I.G.C. da almeno due stagioni sportive;
- che le società coinvolte hanno sede sociale nella stessa Provincia o in Comuni confinanti di Province e/o Regioni diverse;
- che, nelle due stagioni sportive precedenti, le società coinvolte non hanno modificato sede sociale e non sono state oggetto di fusioni o scissioni o conferimenti d'azienda.

A corredo della richiesta si allegano i seguenti documenti:

- atto di conferimento;
- perizia di stima;
- verbale/i assembleare/i deliberanti l'approvazione del conferimento;
- atto costitutivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- statuto sociale della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento;
- elenco nominativo dei componenti dell'organo direttivo della società che prosegue l'attività sportiva a seguito del conferimento.

Data di presentazione al Comitato Regionale competente

Timbro e firma del Presidente del C.R.