



REGOLAMENTO ORGANIZZATIVO 2016

1) **GRUPPI SPORTIVI**

Nuova affiliazione e associazione, riaffiliazione e riassociazione delle Società Sportive dei Gruppi Sportivi Pro Tour e Professional per il 2016

2) **ENTI ORGANIZZATORI**

Nuova affiliazione e associazione, riaffiliazione e riassociazione degli Organizzatori per il 2016

3) **TESSERAMENTO**

Norme di tesseramento per il 2016

4) **CONTRATTI DEI CORRIDORI**

5) **ASSICURAZIONI GRUPPI SPORTIVI E ENTI ORGANIZZATORI**

N.B. Tutta la documentazione per affiliazione, riaffiliazione, associazione e tesseramento deve essere inviata a:



Lega Ciclismo Professionistico
FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA
Via Piranesi, 46 - 20137 MILANO
legaciclismoprof@gmail.com

(*) (La quota di affiliazione alla F.C.I. dal 1/3/16 è di € 360,00)



Lega Ciclismo Professionistico

GRUPPI SPORTIVI

1) NUOVA AFFILIAZIONE E ASSOCIAZIONE, RIAFFILIAZIONE E RIASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2016 DELLE SOCIETÀ SPORTIVE DEI GRUPPI SPORTIVI PRO TOUR E PROFESSIONAL

NUOVA AFFILIAZIONE E ASSOCIAZIONE

- 1.1** Le Società Sportive che hanno sede in Italia e che intendono svolgere attività sportiva professionistica, costituite come previsto dalla L.91 del 23.03.1981 e successive modificazioni, si affiliano alla F.C.I. in conformità allo Statuto Federale e si associano alla Lega Ciclismo Professionistico in base alle norme di seguito indicate.
- 1.2** Le Società Sportive, costituite nella forma di società di capitali, con sede legale in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, che intendono svolgere attività sportiva professionistica possono affiliarsi alla F.C.I. in conformità dello Statuto Federale e associarsi alla Lega in base alle norme di seguito indicate, uniformandosi ai principi fondamentali stabiliti dalla L. 91 del 23.03.1981 e successive modificazioni.
- 1.3** DOCUMENTI DA DEPOSITARE PRESSO LA LCP ENTRO IL TERMINE DEL 30 NOVEMBRE 2015:
- A. DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA FCI PER L'ANNO 2016**
*(compilata on-line sul sito federale dal quale stampare l'apposito **modello 1AF** che deve recare l'indicazione del domicilio o della sede della Società nell'ambito del territorio italiano).*
 - B. DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA LEGA PER IL 2016 (*allegato n. 1*)**
 - C. ATTO COSTITUTIVO, STATUTO ED ESTRATTO AGGIORNATO DEL LIBRO SOCI** in copia autentica nonché copia aggiornata della situazione patrimoniale della società sottoscritta dal suo legale rappresentante.
 - D. CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO** o al registro delle società o delle imprese ovvero certificazione rilasciata dall'Ufficio competente attestante l'esistenza legale della società e che la stessa non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata nonché le generalità del legale rappresentante ed i poteri ad esso conferiti, la composizione del collegio sindacale e degli eventuali altri organi collegiali con l'indicazione del nome, della professione e della residenza dei rispettivi componenti.
 - E. COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO, REGOLARMENTE CERTIFICATO**, ove previsto dalla normativa vigente, e delle relazioni dell'organo amministrativo e del collegio sindacale debitamente approvati. In caso di bilancio in perdita o di delibere di aumento di capitale, è richiesta una



Lega Ciclismo Professionistico

garanzia fidejussoria bancaria, con esclusione dell'azione di rivalsa nei confronti della Società Sportiva.

- F. **ATTESTATO DI VERSAMENTO**, non rimborsabile in alcun caso di € 300,00 (*) quale quota di affiliazione alla F.C.I tramite:
- **CARTA DI CREDITO** dal sito federale
 - **MAV** (codice ottenibile dal sito federale)
 - **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLITRR)
- G. **ATTESTATO DI VERSAMENTO**, non rimborsabile in alcun caso di € 5.000,00 quale tassa di associazione alla Lega:
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - Banca Nazionale del Lavoro presso 4301 Milano Ag.1 - **IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037** - Swift/Bic: BNLITRR
- H. **COPIA DEL BILANCIO PREVENTIVO**, completo e dettagliato (**budget 2016**), della società per l'anno **2016** già presentato all'U.C.I.;
- I. **COPIA DEI CONTRATTI DI SPONSORIZZAZIONE** ed ogni altro documento giustificativo delle entrate previste nel bilancio preventivo;
- J. **COPIA DI TUTTI I CONTRATTI** stipulati con i corridori e con le altre persone assunte per il funzionamento della squadra;
- K. **DICHIARAZIONE** sottoscritta dal legale rappresentante attestante:
- che la Società è in regola con il versamento dei contributi, delle ritenute fiscali e degli eventuali accantonamenti al Fondo, redatta come da testo facsimile (**allegato n. 2**).
 - che la Società non ha pendenze nei confronti dell'Erario per imposte e tasse maturate nonché per rimborsi e compensi scaduti e non pagati nei confronti dell'U.C.I., della F.C.I., e di altri enti o soggetti affiliati o tesserati, redatta come da testo facsimile (**allegato n. 3**).
- L. Copia del "FORMULARIO DI ISCRIZIONE 2016" presentato all'U.C.I.

RIAFFILIAZIONE E RIASSOCIAZIONE

1.4 LE SOCIETÀ SPORTIVE GIÀ AFFILIATE ALLA F.C.I. E ASSOCIATE ALLA L.C.P. NELL'ANNO 2015 SONO TENUTE A DEPOSITARE ENTRO IL TERMINE DEL 30 NOVEMBRE 2015):

- A. **DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA FCI PER L'ANNO 2016**
(*compilata on-line sul sito federale dal quale stampare l'apposito **modello 1AF** che deve recare l'indicazione del domicilio o della sede della Società nell'ambito del territorio italiano*).
- B. **DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA LEGA PER IL 2016** (**allegato n. 1**)
- C. **ATTESTATO DI VERSAMENTO**, non rimborsabile in alcun caso di € 300,00 (*) quale quota di affiliazione alla F.C.I tramite:



Lega Ciclismo Professionistico

- **CARTA DI CREDITO** dal sito federale
- **MAV** (codice ottenibile dal sito federale)
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLITRR

D. ATTESTATO DI VERSAMENTO, non rimborsabile in alcun caso di € **5.000,00** quale tassa di associazione alla Lega tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - Banca Nazionale del Lavoro presso 4301 Milano Ag.1 - **IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037** - Swift/Bic: BNLITRR

E. I DOCUMENTI RELATIVI ALLE EVENTUALI VARIAZIONI intervenute rispetto alla documentazione allegata alla domanda di affiliazione depositata in precedenza.

F. CERTIFICATO D'ISCRIZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO o al registro delle società o delle imprese ovvero certificazione rilasciata dall'Ufficio competente attestante l'esistenza legale della società e che la stessa non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo o amministrazione controllata nonché le generalità del legale rappresentante ed i poteri ad esso conferiti, la composizione del collegio sindacale e degli eventuali altri organi collegiali con l'indicazione del nome, della professione e della residenza dei rispettivi componenti.

G. COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO, REGOLARMENTE CERTIFICATO, ove previsto dalla normativa vigente, e delle relazioni dell'organo amministrativo e del collegio sindacale debitamente approvati. In caso di bilancio in perdita o di delibere di aumento di capitale, è richiesta una garanzia fidejussoria bancaria, con esclusione dell'azione di rivalsa nei confronti della Società Sportiva.

H. COPIA DEL BILANCIO PREVENTIVO, completo e dettagliato (**budget 2016**), della società per l'anno **2016** già presentato all'U.C.I.;

I. COPIA DEI CONTRATTI DI SPONSORIZZAZIONE ed ogni altro documento giustificativo delle entrate previste nel bilancio preventivo;

J. COPIA DI TUTTI I CONTRATTI stipulati con i corridori e con le altre persone assunte per il funzionamento della squadra;

K. DICHIARAZIONE sottoscritta dal legale rappresentante attestante:

- che la Società è in regola con il versamento dei contributi, delle ritenute fiscali e degli eventuali accantonamenti al Fondo, redatta come da testo facsimile (**allegato n. 2**).
- che la Società non ha pendenze nei confronti dell'Erario per imposte e tasse maturate nonché per rimborsi e compensi scaduti e non pagati nei confronti dell'U.C.I., della F.C.I., e di altri enti o soggetti affiliati o tesserati, redatta come da testo facsimile (**allegato n. 3**).

L. Copia del "**FORMULARIO DI ISCRIZIONE 2016**" presentato all'U.C.I.



ALLEGATO N. 1

STAGIONE 2016
Associazione di Società Sportiva

La Società Sportiva

AFFILIATA ALLA F.C.I. PER L'ANNO 2016

che gestisce il Gruppo Sportivo

con sede legale in

Indirizzo

Telefono..... Cellulare..... Fax..... email.....

E SEDE SPORTIVA IN ITALIA

Indirizzo

Telefono..... Cellulare..... Fax..... email.....

Partita Iva o Codice Fiscale

CHIEDE DI ASSOCIARSI ALLA

Lega del Ciclismo Professionistico
per l'anno 2016 e dichiara di impegnare se stessa ed i propri Soci ad osservare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di F.C.I. e L.C.P.

Luogo e data

(timbro della società)
firma del legale rappresentante

..I... sottoscritt.....letta l'informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "codice in materia di protezione dei dati personali" in relazione al trattamento dei propri dati personali da parte della F.C.I. per le finalità indicate nell'informativa e nei limiti di cui alla stessa **Esprime il consenso SI** **Nega il consenso NO.....**

In relazione al punto 5) Comunicazione e diffusione dei dati **Esprime il consenso SI.....** **Nega il consenso NO.....**

Data..... Firma del legale rappresentante.....

ASSOCIAZIONE/AFFILIAZIONE 2016
Dichiarazione di rispetto degli adempimenti

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante
della Società Sportiva, che gestisce
il Gruppo Sportivo,

DICHIARA

che alla data odierna la stessa è in regola con il versamento dei contributi previdenziali, delle ritenute fiscali e degli eventuali accantonamenti al Fondo di Accantonamento per i Ciclisti Professionisti.

In fede.

Luogo e data

*(timbro della società)
firma del legale rappresentante*



ALLEGATO N. 3

ASSOCIAZIONE/AFFILIAZIONE 2016
Dichiarazione di inesistenza di debiti

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante
della Società Sportiva, che gestisce
il Gruppo Sportivo,

DICHIARA

che alla data odierna la stessa non ha pendenze nei confronti dell'Erario per imposte e tasse maturate nonché debiti per rimborsi e compensi scaduti e non pagati nei confronti dell'U.C.I., della F.C.I. e di altri enti o soggetti affiliati o tesserati.

In fede.

Luogo e data

*(timbro della società)
firma del legale rappresentante*

TESSERAMENTO 2016
Dichiarazione sull' idoneità all' attività sportiva
e sulla tutela sanitaria degli sportivi professionisti
(atleti)

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, che gestisce il Gruppo Sportivo

DICHIARA

ai fini degli adempimenti previsti dalla Legge 91/81 e successive modificazioni, che la funzione di medico sociale è svolta dal Dottor iscritto al Ruolo dei medici delle società sportive ciclistiche della FCI;

DICHIARA INOLTRE

che i sottoelencati atleti tesserati per il Gruppo Sportivo....., sulla base delle visite mediche e dei prescritti accertamenti, sono stati riconosciuti idonei a svolgere attività sportiva agonistica ai sensi delle vigenti disposizioni (D.M. Sanità del 13 marzo 1995) e che la relativa certificazione è conservata presso la sede sociale;

DICHIARA INOLTRE

che ai sensi dell' art.7 della legge 23/3/81 n. 91 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.M. Sanità del 13.03.1995, sono rispettate le norme stabilite in ordine alla tenuta delle schede sanitarie di ogni singolo atleta con i relativi aggiornamenti semestrali.

Elenco atleti:

In fede.

Luogo e data

(timbro della società)
firma del legale rappresentante



ALLEGATO N. 5

TESSERAMENTO 2016
Dichiarazione sull' idoneità all' attività sportiva e sulla tutela sanitaria
degli sportivi professionisti
(non atleti)

Il sottoscritto nella sua qualità di legale rappresentante della Società Sportiva, che gestisce il Gruppo Sportivo, ai fini degli adempimenti previsti dalla Legge 91/81 e successive modificazioni, che la funzione di medico sociale è svolta dal Dottor iscritto al Ruolo dei medici delle società sportive ciclistiche della FCI;

DICHIARA INOLTRE

che per i sottoelencati sportivi professionisti, in possesso di contratto di lavoro stipulato con il Gruppo Sportivo con la qualifica di, che ai sensi dell' art.7 della legge 23/3/81 n. 91 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.M. Sanità del 13.03.1995, sono rispettate le norme stabilite in ordine alla tenuta delle schede sanitarie di ogni singolo sportivo professionista con i relativi aggiornamenti e che la relativa certificazione è conservata presso la sede sociale.

Elenco sportivi professionisti non atleti, sotto contratto:

In fede.

Luogo e data

(timbro della società)
firma del legale rappresentante



ALLEGATO N. 6

TESSERAMENTO 2016
Modulo di scelta/accettazione del medico di fiducia
(sportivi professionisti atleti tesserati FCI)
di GS affiliati ad altra federazione nazionale)

Il sottoscritto nato a

il..... categoria Tessera FCI n.

Societàcell.....email.....

in base a quanto previsto al comma 6 delle premesse delle Norme sulla tutela della Salute della FCI approvate dal C.F. del 6 agosto 2014.

NOMINA

il Dottor..... scelto nell'ambito dei medici iscritti al Ruolo dei Medici della FCI e tesserati per la stagione agonistica in corso, quale proprio medico di fiducia per l'anno 2016.

Luogo e data

firma

PER ACCETTAZIONE il sottoscritto Dott.....

iscritto all'Ordine dei Medici di..... con n°.....e iscritto al Ruolo FCI
..... con n°..... cellulare..... mail.....

DICHIARA

- a) di non aver riportato condanne penali e/o sanzioni disciplinari di durata complessiva superiore a 12 mesi e/o condanne o sanzioni disciplinari per fatti di doping;
- b) di essere tesserato per la FCI per la stagione agonistica **2016**;
- c) di farsi garante della tutela della salute dell'atleta, nonché della verifica del costante possesso di idoneità alla pratica sportiva agonistica, rilasciata secondo quanto previsto dal decreto del Ministero della Sanità del 18 febbraio 1982, impegnandosi a vigilare sull'osservanza da parte dell'atleta di quanto previsto dalle Norme sulla Tutela della Salute della FCI. Tali Norme sono consultabili on line sul sito federale www.feder ciclismo.it alla voce Tutela della Salute, Regolamenti e leggi.

Luogo e data

firma



ALLEGATO N. 6bis

TESSERAMENTO 2016
Modulo di scelta/accettazione del medico di fiducia
(sportivi professionisti non atleti tesserati FCI)
di GS affiliati ad altra federazione nazionale)

Il sottoscritto nato a

il..... categoria Tessera FCI n.

Societàcell.....email.....

NOMINA

il Dottor..... scelto nell'ambito dei medici iscritti al Ruolo dei Medici della FCI e tesserati per la stagione agonistica in corso, quale proprio medico di fiducia per l'anno 2015.

Luogo e data

firma

PER ACCETTAZIONE il sottoscritto Dott.....

iscritto all'Ordine dei Medici di..... con n°.....e iscritto al Ruolo FCI

con n°..... cellulare..... mail.....

Luogo e data

firma



ENTI ORGANIZZATORI

2) NUOVA AFFILIAZIONE E ASSOCIAZIONE, RIAFFILIAZIONE E RIASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2016 DEGLI ENTI ORGANIZZATORI

2.1 Gli Enti Organizzatori che intendono organizzare gare inserite nel calendario professionistico nazionale ed internazionale si affiliano alla Federazione Ciclistica Italiana e si associano alla Lega nel rispetto delle leggi vigenti.

NUOVA AFFILIAZIONE E ASSOCIAZIONE

2.2 LE SOCIETÀ CHE SI AFFILIANO ALLA F.C.I. E SI ASSOCIANO ALLA L.C.P. PER LA PRIMA VOLTA PER L'ANNO 2016 CHE ORGANIZZANO GARE, DI CLASSE 1 O SUPERIORE O NAZIONALI (CRITERIUM), INSERITE NEL CALENDARIO NAZIONALE O INTERNAZIONALE DEVONO DEPOSITARE PRESSO LA LCP ENTRO IL TERMINE DEL 31 DICEMBRE 2015:

A. DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA FCI PER L'ANNO 2016 EFFETTUATA PER IL TRAMITE DEI COMITATI DI COMPETENZA (compilata on-line sul sito federale dal quale stampare l'apposito **modello 1AF** e che deve recare l'indicazione del domicilio o della sede della Società nell'ambito del territorio italiano.)

B. DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA LEGA PER IL 2016 (*allegato n. 7*)

C. COPIA AUTENTICA DELL'ATTO COSTITUTIVO, DELLO STATUTO E DELL'ESTRATTO AGGIORNATO DEL LIBRO SOCI, adeguati alle prescrizioni della l. 27 dicembre 2002 n. 289 e 21 maggio 2004 n.128;

D. ATTESTATO DI VERSAMENTO, non rimborsabile in alcun caso di **€ 300,00 (*)** quale quota di affiliazione alla F.C.I tramite:

- **CARTA DI CREDITO** dal sito federale
- **MAV** (codice ottenibile dal sito federale)
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLIITRR)

E. ATTESTATO DI VERSAMENTO, non rimborsabile in alcun caso di **€ 2.500,00 (**)** quale tassa di associazione alla Lega tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - BNL presso 4301 Milano Ag.1
IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037 - Swift/Bic: BNLIITRR

F. ATTESTATO DI VERSAMENTO, di **€ 100,00** per ogni giornata di gara organizzata, nazionale o internazionale, quale tassa di calendario L.C.P. tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - BNL presso 4301 Milano Ag.1



Lega Ciclismo Professionistico

IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037 - Swift/Bic: BNLIITRR

G. DEPOSITO CAUZIONALE dell'importo di € 12.912,00, a parziale garanzia del pagamento del montepremi, da prestarsi mediante versamento in contanti o a mezzo di fideiussione bancaria.

➤ **INOLTRE** gli **ENTI ORGANIZZATORI COSTITUITI NELLA FORMA DI SOCIETÀ DI CAPITALI** (SOCIETÀ PER AZIONI O SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA) devono depositare:

- **CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE** attestante che la società non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo od amministrazione controllata e recante le generalità del legale rappresentante ed i poteri ad esso conferiti nonché la composizione del collegio sindacale e di eventuali altri organi collegiali;
- **COPIA AGGIORNATA DELLA SITUAZIONE CONTABILE** della società sottoscritta dal legale rappresentante;

➤ **INOLTRE** gli **ENTI ORGANIZZATORI COSTITUITI NELLA FORMA DI ASSOCIAZIONI SPORTIVE** (art. 36 segg. c.c.)

- **COPIA AGGIORNATA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE** dell'associazione sottoscritta dal legale rappresentante;

RIAFFILIAZIONE E RIASSOCIAZIONE

2.3. LE SOCIETÀ GIÀ AFFILIATE ALLA F.C.I. E ASSOCIATE ALLA L.C.P. NELL'ANNO 2015 SONO TENUTE A DEPOSITARE ENTRO IL TERMINE DEL 31 DICEMBRE 2015):

A. DOMANDA DI AFFILIAZIONE ALLA FCI PER L'ANNO 2016 EFFETTUATA PER IL TRAMITE DEI COMITATI DI COMPETENZA (compilata on-line sul sito federale dal quale stampare l'apposito **modello 1AF** e che deve recare l'indicazione del domicilio o della sede della Società nell'ambito del territorio italiano.)

B. DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ALLA LEGA PER IL 2016 (*allegato n. 7*)

C. ATTESTATO DI VERSAMENTO, non rimborsabile in alcun caso di € 300,00 (*) quale quota di affiliazione alla F.C.I tramite:

- **CARTA DI CREDITO** dal sito federale
- **MAV** (codice ottenibile dal sito federale)
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLIITRR)

D. ATTESTATO DI VERSAMENTO, non rimborsabile in alcun caso di € 2.500,00 (**) quale tassa di associazione alla Lega:



Lega Ciclismo Professionistico

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - BNL presso 4301 Milano Ag.1
IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037 - Swift/Bic: BNLIITRR
- E. ATTESTATO DI VERSAMENTO**, di € **100,00** per ogni giornata di gara organizzata, nazionale o internazionale, quale tassa di calendario L.C.P.
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 001037 - BNL presso 4301 Milano Ag.1
IBAN - IT68 Q010 0501 6010 0000 0001 037 - Swift/Bic: BNLIITRR
- F. DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'Organizzatore attestante che la società non ha pendenze nei confronti dell'U.C.I., della F.C.I., della Lega e di altri enti o soggetti affiliati, tesserati o riconosciuti, redatta come da testo facsimile (**allegato n. 8**).
- G. NEL SOLO CASO IN CUI SIANO INTERVENUTE VARIAZIONI** rispetto alla documentazione depositata per l'anno 2015, il verbale dell'assemblea straordinaria, lo statuto e l'estratto aggiornato del libro soci, tutti in copia autentica.
- **INOLTRE** gli **ENTI ORGANIZZATORI COSTITUITI NELLA FORMA DI SOCIETÀ DI CAPITALI** (SOCIETÀ PER AZIONI O SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA) devono depositare:
- **CERTIFICATO DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLE IMPRESE** attestante che la società non si trova in stato di liquidazione, fallimento, concordato preventivo od amministrazione controllata e recante le generalità del legale rappresentante ed i poteri ad esso conferiti nonché la composizione del collegio sindacale e di eventuali altri organi collegiali;
 - **COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO** e delle relazioni dell'organo amministrativo e del collegio sindacale debitamente approvati;
- **INOLTRE** gli **ENTI ORGANIZZATORI COSTITUITI NELLA FORMA DI ASSOCIAZIONI SPORTIVE** (art. 36 segg. c.c.)
- **COPIA AGGIORNATA DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE** dell'associazione sottoscritta dal legale rappresentante;
 - Per le Società che non abbiano ancora provveduto a regolarizzare **L'INSERIMENTO NEL REGISTRO C.O.N.I.** deve essere presentata copia autentica del verbale d'assemblea straordinaria di approvazione dello statuto, adeguato alle prescrizioni della l. 27 dicembre 2002 n. 289 e 21 maggio 2004 n.128.

(**) Verrà richiesta in sede di approvazione gara una quota associativa aggiuntiva basata sui giorni gara (ex tassa tecnica Servizio Radionformazioni) di € **2.200,00** per ogni giorno gara



ALLEGATO N. 7

STAGIONE 2016
Associazione di Ente Organizzatore

L'Ente Organizzatore

AFFILIATO ALLA F.C.I. PER L'ANNO 2016

con sede in

Indirizzo

Telefono..... Cellulare..... Fax..... email.....

RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA

Indirizzo.....

Telefono..... Cellulare..... Fax..... email.....

Partita Iva o Codice Fiscale.....

CHIEDE DI ASSOCIARSI ALLA

Lega del Ciclismo Professionistico
per l'anno 2016 e dichiara di impegnare se stessa ed i propri Soci ad osservare lo Statuto, i Regolamenti e le disposizioni di F.C.I. e L.C.P.

Luogo e data

(timbro dell'organizzatore)
firma autentica del legale rappresentante

.....I... sottoscritt.....letta l'informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "codice in materia di protezione dei dati personali" in relazione al trattamento dei propri dati personali da parte della F.C.I. per le finalità indicate nell'informativa e nei limiti di cui alla stessa

Esprime il consenso SI

Nega il consenso NO.....

In relazione al punto 5) Comunicazione e diffusione dei dati

Esprime il consenso SI.....

Nega il consenso NO.....

Data..... Firma del legale rappresentante.....



ALLEGATO N. 8

ASSOCIAZIONE/AFFILIAZIONE 2016
Dichiarazione di inesistenza di debiti

Il sottoscrittonella sua qualità di legale rappresentante dell'Organizzatore.....,

DICHIARA

A) che alla data odierna l'Organizzatore..... non ha alcun debito nei confronti nei confronti dell'U.C.I., della F.C.I. o di altri enti o soggetti affiliati o tesserati.

B) che alla data odierna l'Organizzatore..... è debitore della somma sotto specificata nei confronti dei seguenti affiliati o tesserati:

-
-
-

In fede.

Luogo e data

(timbro dell'organizzatore)
firma autentica del legale rappresentante



TESSERAMENTO

3) NORME DI TESSERAMENTO 2016

3.1 Le norme applicabili in tema di tesseramento sono contenute nel Regolamento approvato dall'U.C.I. vigente alla data della delibera di approvazione della presente normativa.

La F.C.I. rilascia le tessere per il settore professionistico per il tramite della Lega Ciclismo Professionistico in base alla convenzione.

TESSERATI IN SOCIETÀ SPORTIVE AFFILIATE ALLA F.C.I. E ASSOCIATE ALLA L.C.P. (GRUPPI SPORTIVI E ENTI ORGANIZZATORI)

3.2 Le società sportive devono depositare presso gli uffici della L.C.P.:

(A) RICHIESTA DI TESSERA/LICENZA per ogni corridore residente in Italia (italiano o straniero, indifferentemente), valida per il periodo dall'1/1/2016 al 31/12/2016, con allegata una foto digitale. (*allegato n. 9*)

(B) COPIA DEL CONTRATTO DI LAVORO conforme al contratto tipo U.C.I.

(C) DICHIARAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE attestante l' idoneità di tutti gli atleti del Gruppo Sportivo a svolgere attività agonistica nonché la regolare tenuta della scheda sanitaria come previsto dalla legge 91/81, redatta secondo il testo facsimile relativo agli atleti (*allegato n. 4*) ed agli sportivi professionisti non appartenenti alla categoria dei corridori (direttori sportivi e direttori sportivi aggiunti) (*allegato n. 5*).

(D) COPIA DELLA POLIZZA ASSICURATIVA, comprensiva di tutti gli allegati, stipulata a favore degli sportivi professionisti (corridori e direttori sportivi) e del personale tecnico (medici, meccanici e massaggiatori) a copertura del rischio morte e infortunio con invalidità permanente, compresa la copertura per trasferte con qualsiasi mezzo aereo, terrestre e navale, nonché in itinere, come previsto dalla legge 91/81 e dagli accordi di categoria.

Per le polizze si rinvia al capitolo 5 (Assicurazioni).

(E) LIMITATAMENTE AI CORRIDORI NEO-PROFESSIONISTI:

Abilitazione all'esercizio dell'attività di corridore professionista rilasciata secondo il vigente regolamento federale

3.2.1 Possono richiedere la tessera come atleti professionisti e neoprofessionisti esclusivamente coloro che abbiano frequentato gli appositi [corsi formativi previsti](#).



Lega Ciclismo Professionistico

3.3 Possono richiedere la licenza come direttori sportivi solo i tecnici abilitati al professionismo in possesso di un contratto di lavoro in corso con la società finanziario di un Gruppo Sportivo.

Devono richiedere la tessera i medici di squadra, i massaggiatori (se in possesso dei requisiti richiesti dalla Commissione Tutela della Salute della F.C.I.), i collaboratori ausiliari ed i meccanici che figurino nell'organico del team presentato all'U.C.I. che risiedono in Italia.

3.4 Possono richiedere la tessera nell'organico della Società Sportiva l'amministratore unico, i componenti del consiglio di amministrazione, i soci ed i dirigenti sportivi.

3.5 I direttori di organizzazione (che devono figurare nell'apposito elenco ruolo) richiedono il tesseramento per l'esercizio della loro funzione tramite un Ente Organizzatore.

3.6 Possono richiedere la tessera nell'organico dell'Organizzatore l'amministratore unico, il presidente ed i componenti del consiglio di amministrazione, il presidente ed i componenti del consiglio direttivo, i soci ed i dirigenti sportivi.

3.7 **LA QUOTA DI TESSERAMENTO è di € 200,00** per corridori, direttori sportivi, direttori sportivi aggiunti, medici, meccanici, massaggiatori, collaboratori ausiliari, dirigenti sportivi e per i direttori di organizzazione. Tale quota è da versare **alla FCI** tramite:

- **CARTA DI CREDITO** dal sito federale
- **MAV** (codice ottenibile dal sito federale)
- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLITRR

—————> NB ALLEGARE SEMPRE UNA COPIA DEI VERSAMENTI EFFETTUATI ALLA RICHIESTA DI TESSERAMENTO PER LA LEGA.

TESSERAMENTO DI CORRIDORI E DIRETTORI SPORTIVI IN GRUPPI SPORTIVI ISCRITTI ALL'UCI E AFFILIATI AD ALTRA FEDERAZIONE NAZIONALE

3.8 I corridori e i direttori sportivi residenti in Italia e regolarmente iscritti all'U.C.I. dal proprio Gruppo Sportivo, devono depositare presso gli uffici della L.C.P.:

(A) RICHIESTA DI TESSERA/LICENZA, valida per il periodo dall'1/1/2016 al 31/12/2016, con allegata una foto digitale. (*allegato n. 9*)

(B) Copia conforme all'originale del **CONTRATTO DI LAVORO**.

(C) LIMITATAMENTE AI CORRIDORI NEO-PROFESSIONISTI:

(D) abilitazione all'esercizio dell'attività di corridore professionista rilasciata secondo il vigente regolamento federale



Lega Ciclismo Professionistico

(E) **COPIA DELLA POLIZZA ASSICURATIVA** contro gli infortuni conforme all'originale. *Per le polizze si rinvia al capitolo 5 (Assicurazioni).*

(F) La **QUOTA DI TESSERAMENTO** è di € 200,00 da versare **alla FCI** tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLITRR

→ NB ALLEGARE SEMPRE UNA COPIA DEI VERSAMENTI EFFETTUATI ALLA RICHIESTA DI TESSERAMENTO PER LA LEGA.

ATTENZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI DOVRANNO ESSERE DEPOSITATI PRESSO LA TUTELA DELLA SALUTE F.C.I

(FAX 06/87975868):

(G) **MODULO DI SCELTA/ACCETTAZIONE DEL MEDICO DI FIDUCIA** (*allegato n. 6* o *allegato n. 6bis*)

(H) Copia dell'originale del **CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ AGONISTICA** (per i corridori), certificato di stato di buona salute (per i direttori sportivi) e per entrambe le categorie la **SCHEDA SANITARIA CON GLI AGGIORNAMENTI SEMESTRALI**.

3.8.1 Possono richiedere la tessera come atleti professionisti e neoprofessionisti esclusivamente coloro che abbiano frequentato gli appositi **corsi formativi previsti**.

TESSERAMENTO DI ALTRO PERSONALE IN GRUPPI SPORTIVI ISCRITTI ALL'UCI E AFFILIATI AD ALTRA FEDERAZIONE NAZIONALE

3.9 Il personale di G.S. iscritti all'UCI residente in Italia deve depositare presso gli uffici della L.C.P.:

(A) **RICHIESTA DI TESSERA/LICENZA**, valida per il periodo dall'1/1/2016 al 31/12/2016, con allegata una foto digitale. (*allegato n. 9*)

(B) La **QUOTA DI TESSERAMENTO** è di € 200,00 da versare **alla FCI** tramite:

- **BONIFICO BANCARIO** - c/c 10111 BNL - Ag. 6309 Roma
IBAN - IT87 S010 0503 30900000 0010 111- Swift/Bic: BNLITRR

→ NB ALLEGARE SEMPRE UNA COPIA DEI VERSAMENTI EFFETTUATI ALLA RICHIESTA DI TESSERAMENTO PER LA LEGA.

TESSERAMENTO DI PROCURATORI SPORTIVI

4.0 Si fa riferimento alla Normativa e alle procedure indicate nel Regolamento per l'esercizio dell'attività di procuratore sportivo.



CONTRATTI

4) CONTRATTI DEI CORRIDORI

- 4.1** I contratti relativi ai corridori, ai team-manager, ai direttori sportivi, siano essi cittadini italiani o stranieri, devono essere redatti conformemente alle norme vigenti.

Il contratto relativo ai corridori deve essere conforme al contratto-tipo previsto dal Regolamento U.C.I. e prevedere almeno le condizioni minime stabilite dall'Accordo paritetico siglato da CPA e AIGCP nel 2001, 2013 e successive modificazioni.

Le clausole lesive dei diritti dei corridori, diverse da quelle previste nello schema di contratto-tipo, sono considerate nulle e si hanno come non apposte.

- 4.2** Le retribuzioni minime previste per la stagione 2016 sono le seguenti, conformi agli accordi internazionali di categoria:

- G.S. PROTOUR:

Contratti di lavoro subordinato: € 36.300,00 per i corridori professionisti e
€ 29.370,00 per i neo-professionisti.

- G.S. CONTINENTALI PROFESSIONALI:

Contratti di lavoro subordinato: € 30.250,00 per i corridori professionisti e
€ 25.300,00 per i neo-professionisti.



ASSICURAZIONI

5) ASSICURAZIONI GRUPPI SPORTIVI E ENTI ORGANIZZATORI

GRUPPI SPORTIVI

5.1 Responsabilità civile verso terzi per i corridori

I corridori professionisti tesserati dalla F.C.I. sono assicurati per la Responsabilità Civile verso Terzi nello svolgimento di attività sportiva, di allenamento, con e senza l'uso di bicicletta purché tali attività siano propedeutiche al ciclismo, in tutto il mondo, dalle ore 24.00 del giorno in cui avviene il tesseramento e fino alle ore 24.00 del 31.12.2016.

5.2 Assicurazione contro il rischio della morte e contro gli infortuni

In applicazione all'art. 8 della legge 23.3.81 n. 91, deve essere stipulata una polizza assicurativa a favore degli sportivi professionisti (atleti e direttori sportivi) a copertura del rischio morte e a copertura del rischio infortuni con invalidità permanente.

I massimali sono stati costituiti sulla base degli accordi internazionali di categoria (accordo paritetico CPA e AIGCP) e devono prevedere **la copertura minima di € 100.000,00 in caso di morte e di € 250.000,00 in caso di invalidità permanente, oltre ad una diaria giornaliera di € 25,82 per ricovero ospedaliero.**

Vengono accettate polizze con franchigia sulla invalidità permanente fino al 5%.

Se l'invalidità permanente è superiore al 70%, deve essere liquidato il 100% del capitale assicurato.

La copertura assicurativa per il caso di morte, invalidità permanente e diaria giornaliera di ricovero ospedaliero deve essere estesa all'attività extraprofessionale ed alla normale vita di relazione.

Sono compresi nella garanzia i rischi per viaggi e trasferte effettuati con qualsiasi mezzo (aereo, terrestre o navale) nonché "in itinere", per gare ed allenamenti.

Deve essere previsto che gli assicurati non abbiano l'obbligo di denunciare eventuali altre polizze.

L'originale della polizza quietanzata deve essere inoltrata con tutti i relativi allegati facenti parte integrante della polizza stessa (libretto esplicativo delle garanzie e delle condizioni generali e speciali di assicurazione).

Anche a favore del personale tecnico (medici, meccanici e massaggiatori) può essere stipulata una polizza assicurativa contro il rischio della morte e contro gli infortuni.

ENTI ORGANIZZATORI

5.3 Assicurazione F.C.I.



Lega Ciclismo Professionistico

Data richiesta

...../...../201.....

RICHIESTA TESSERA/LICENZA ANNO 2016

SE RINNOVO RIPORTARE
IL NUMERO DI TESSERA
DELL'ANNO PRECEDENTE

N. TESSERA

CATEGORIA

Indicare codice relativo
riportato sul retro

COD SOCIETA

..L... SOTTOSCRITT.....SESSO M F NAT....A
 IL...../...../19..... CATEGORIA.....CODICE FISCALE.....
 RESIDENZA PRINCIPALE AIN VIA/PIAZZA.....N°.....
 CAP.....PROV.....TEL.....EMAIL(OBBLIGATORIA).....residenza
 principale precedente (da indicare in caso di cambiamento nell'ultimo anno).....
 paese ove il richiedente detiene attualmente altre residenze/domicili.....Federazione che ha
 rilasciato l'ultima licenza.....Federazione che ha rifiutato il rilascio della licenza nei tre anni precedenti.....

CHIEDE DI ESSERE TESSERATO A CODESTA FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA, ACCETTANDO QUANTO RIPORTATO IN CALCE

con la Società.....sede.....
 che gestisce il Gruppo Sportivo
 data di inizio e fine di una eventuale sospensione nel corso della validità della licenza.....
 organismo che ha comminato la sospensione.....
 nome e indirizzo della Compagnia Assicurativa per la polizza infortuni (morte, invalidità permanente, spese mediche).....
in vigore dal.....al.....sottoscritta da.....
 con i seguenti massimali: morte.....invalidità permanente.....diaria giornaliera per ricovero ospedaliero.....

Ai sensi della L n. 15 del 1968, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri.

ATTIVITÀ PREVALENTE: STRADA PISTA

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____ IL PRESIDENTE/AMM. UNICO (firma autografa) _____

Sottoscrivendo la presente richiesta il Presidente della società dichiara che l'atleta in oggetto, sulla base della visita medica e dei prescritti accertamenti, è stato riconosciuto, ai sensi delle vigenti disposizioni, idoneo all'attività sportiva relativa alla categoria di cui alla presente richiesta, e che il relativo certificato è conservato presso la società.

- Dichiaro di non essere a conoscenza di elementi che possano ostacolare il rilascio della licenza richiesta. Dichiaro di non averla richiesta per lo stesso anno a un altro organismo (Federazione Nazionale o U.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.
- Mi impegno a rispettare gli statuti e regolamenti U.C.I., delle sue Confederazioni Continentali e Federazioni Nazionali.
- Parteciperò alle gare ciclistiche in modo sportivo e leale. Mi sottometterò alle sanzioni pronunciate nei miei confronti ed inoltrerò gli appelli e le dispute agli organismi designati dal regolamento. Riconosco il TAS (Tribunale arbitrale dello Sport) quale unico organismo d'appello competente nei processi sportivi conformemente alle modalità previste dai regolamenti. Accetto che il TAS si pronunci in ultima istanza e che le sue decisioni siano definitive e senza appello. Con questa riserva, sottoporro ogni eventuale disputa con l'U.C.I. esclusivamente ai tribunali U.C.I.
- Accetto di sottopormi al rispetto del Regolamento Antidoping U.C.I., delle clausole del Codice Mondiale Antidoping e degli Standard Internazionali cui fa riferimento il Regolamento Antidoping U.C.I., nonché dei regolamenti antidoping degli altri organismi competenti in base ai regolamenti U.C.I. ed al Codice Mondiale Antidoping, nella misura in cui sono conformi a questo codice.
 Nel caso in cui partecipi ad una gara ciclistica in cui sia previsto il controllo antidoping, in virtù del regolamento antidoping C.O.N.I., U.C.I. e/o F.C.I., accetto di sottopormi a tali controlli. So di avere il diritto di richiedere che il mio tasso di testosterone/epitestosterone venga esaminato nel caso in cui risulti superiore a 6.
- 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 urina prelevati diventino proprietà dell'U.C.I. che può farli analizzare, in particolare a fini di ricerca e informazione sulla tutela della salute. Accetto 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 assunti e dei trattamenti subiti prima di una data gara. Accetto le disposizioni in materia di analisi del sangue e accetto di sottopormi ai relativi prelievi.

Dichiarazione del tesserato di manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

..L... sottoscritt.....tesserato alla F.C.I. codice.....letta l'informativa ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "codice in materia di protezione dei dati personali" in relazione al trattamento dei propri dati personali da parte della F.C.I. per le finalità indicate nell'informativa e nei limiti di cui alla stessa:

In relazione al punto 5) Comunicazione e diffusione dei dati: **Esprime il consenso SI** **Nega il consenso NO**.....

Data.....Firma

tesserato.....



ELENCO DELLE CATEGORIE PER TESSERA/LICENZA

Codice	CATEGORIE	Codice	CATEGORIE	Codice	CATEGORIE
1	PRESIDENTE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZ.	13	DIRETTORE SPORTIVO	23	MEDICO DI SQUADRA
4	VICE PRESIDENTE	15	PROCURATORE SPORTIVO	26	REGISTRAZIONE D.S.
6	AMMINISTRATORE UNICO	18	MECCANICO	27	ADDETTO STAMPA
7	AMMINISTRATORE DELEGATO	19	ADDETTO SERVIZIO RADIO INFORMAZIONI	30	DIRETTORE DI ORGANIZZAZIONE
8	SEGRETARIO	20	CORRIDORE ELITE PROFESSIONISTA	31	MASSAGGIATORE SPORTIVO
9	COMPONENTE CONSIGLIO DI AMMINISTRAZ.	21	CORRIDORE ELITE NEO-PROFESSIONISTA	50	COLLABORATORE AUSILIARIO
10	SOCIO	22	CORRIDORE ELITE PROFESSIONISTA	24	DIRIGENTE NAZIONALE LCP
11	DIRIGENTE SPORTIVO	35	CORRIDORE ELITE NEO-PROFESSIONISTA	CT	COMMISSARIO NAZIONALE
12	MANAGER	25	REGISTRAZIONE CORRIDORE		