



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Settore Benemerenze
AR/

Roma, 2 febbraio 2018
Prot. n°473

CIRCOLARE 18/2018

Società affiliate
Comitati e Delegazioni Regionali

e, p.c. Componenti il Consiglio Federale

Oggetto: Stelle al Merito Sportivo PARALIMPICO anno 2017

In allegato trasmettiamo quanto pervenuto dal Comitato Italiano Paralimpico in merito al conferimento delle "Stelle al Merito Sportivo" a dirigenti e Società Sportive relative all'anno 2017.

Si rammenta che le Stelle al Merito Sportivo Paralimpico sono state istituite per premiare Società Sportive e dirigenti particolarmente meritevoli che, con il loro impegno, hanno provveduto a diffondere e promuovere il movimento paralimpico italiano.

Pertanto, le Società e/o dirigenti sportivi che rispondono ai requisiti richiesti, dovranno inviare alla Segreteria federale, tramite e-mail benemerenze@fitarco-italia.org gli specifici moduli firmati e compilati in ogni parte **entro e non oltre il 15 febbraio 2018** per la verifica e il successivo inoltro al Comitato Italiano Paralimpico nei termini stabiliti.

Invitando a dare la massima diffusione alla presente circolare si inviano cordiali saluti.

Il Segretario Generale
(dott. Gavino Marcello Tolu)

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009

www.fitarco-italia.org   



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“STELLA AL MERITO SPORTIVO” A PERSONA

ANNO 2017

Grado della Stella richiesto Oro Argento Bronzo
Almeno 15 anni attività Almeno 10 anni attività Almeno 6 anni attività

(*) IN BASE AL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE, LA CONCESSIONE DELLE STELLE AL MERITO SPORTIVO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA DI BRONZO E DELLA STELLA D'ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA D'ARGENTO E DELLA STELLA D'ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 7 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E' ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL'ONORIFICENZA.

DATI FORNITI DAL CANDIDATO

Titolo: _____		Cognome: _____		Nome: _____	
Codice Fiscale (obbligatorio): _____					
Nato a: _____			il: _____		
Abitante in: _____			Provincia (per esteso): _____		
(Provincia/Comune/Località)					
Via/Piazza: _____		n. _____		CAP: _____	
E-MAIL: _____			Tel.: _____		

ONORIFICENZE SPORTIVE CONI

(specificare anno di assegnazione, tipo e grado dell'Onorificenza Sportiva assegnata (dal CONI) e n. brevetto.
Per queste informazioni è possibile consultare il sito www.comitatoparalimpico.it alla voce Onorificenze)

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

ATTIVITA' SPORTIVA

Anno di inizio attività dirigenziale: _____

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Stella al Merito Sportivo.

INCARICHI DIRIGENZIALI RICOPERTI E TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA

(indicare l'Organismo Sportivo di appartenenza (es. FSP – FIDAL), gli anni di riferimento ed i rispettivi incarichi anche presso ASD, Società ecc...)

A livello internazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP/DSP/EPSP/ASS.BEN/Varie) (FIDAL/FASI/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello nazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP/DSP/EPSP/ASS.BEN/Varie) (FINP/FASI/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello regionale e/o provinciale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSN/DSP/EPSP/ASS.BEN./CIP/Varie) (FIDAL/FASI/ CIP Regionale/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

4. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

5. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

EVENTUALI RISULTATI CONSEGUITI COME ATLETA

(le date di tali risultati non sono valide ai fini del rilevamento dell'anzianità necessaria per la concessione della Stella al Merito Sportivo ma restano utili per inquadrare il profilo sportivo del candidato)

Data _____ Firma del Candidato _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D. LGS. n. 196/2003

Ai sensi del D.lgs. 196/03, denominato “Codice in materia di protezione dei dati personali”, il Comitato Italiano Paralimpico – CIP, con sede a Roma, in Via Flaminia Nuova 830, 00191 Roma - tratterà – per le finalità e le modalità di seguito riportate – i dati personali da Lei forniti.

In particolare, il CIP tratterà i seguenti dati personali:

- Dati anagrafici e identificativi (nome e cognome, telefono, e-mail, codice fiscale, residenza anagrafica);
- Dati curriculari.

1. Finalità del trattamento.

1.1 Gestione della candidatura ed eventuale assegnazione delle onorificenze sportive paralimpiche e iscrizione nel registro delle onorificenze.

2. Modalità del trattamento

2.1 Il trattamento dei dati personali potrà consistere, oltre nella raccolta, nella loro registrazione, conservazione, modificazione, comunicazione, cancellazione, e sarà effettuato, anche con l’ausilio di mezzi elettronici, a cura di personale interno di CIP specificamente autorizzato e dai membri della Commissione per le Benemerenze Sportive nominati dal Consiglio Nazionale/Giunta Nazionale del CIP in modalità sia cartacea che informatica.

2.2 In ogni caso, il trattamento avverrà con logiche strettamente correlate alle finalità di cui al punto 1, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati e, comunque, per la durata necessaria all’espletamento delle finalità predette.

3. Obbligatorietà del conferimento

3.1 Il conferimento dei dati personali richiesti al punto 1.1. è obbligatorio ai fini della gestione della Sua candidatura ed insignimento della relativa onorificenza.

4. Ambito di comunicazione dei dati

4.1 I dati verranno trattati esclusivamente da incaricati al trattamento di CIP e da soggetti, comunque, autorizzati dal CIP e potranno essere comunicati ai seguenti soggetti:

- a) Soggetti pubblici e privati per gli adempimenti previsti dall’assegnazione delle onorificenze e premiazioni sportive.
- b) Pubbliche amministrazioni per gli adempimenti previsti da norme di legge.

5. Titolare del trattamento

Comitato Italiano Paralimpico - CIP

Via Flaminia Nuova 830
00191 Roma – Italia

6. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti ex art.7 D.lgs. n. 196/2003

In qualunque momento potrà conoscere i dati che La riguardano, sapere come sono stati acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i Suoi diritti al riguardo attraverso specifica istanza da indirizzare al Titolare del trattamento .

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____
letta l’informativa di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità sopra descritte.

Luogo data _____

Firma _____

COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“STELLA AL MERITO SPORTIVO” A SOCIETA’

ANNO 2017

Grado della Stella richiesto Oro Argento Bronzo
Almeno 25 anni attività Almeno 15 anni attività Almeno 10 anni attività

(*) IN BASE AL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE, LA CONCESSIONE DELLE STELLE AL MERITO SPORTIVO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA DI BRONZO E DELLA STELLA D'ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA D'ARGENTO E DELLA STELLA D'ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 7 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E' ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL'ONORIFICENZA.

DATI FORNITI DALLA SOCIETA'

SOCIETA' SPORTIVA (indicare la completa attuale denominazione sociale):

Precedente denominazione sociale (solo in caso sia avvenuto il cambiamento):

con sede in: _____ Provincia (per esteso) _____

Via/Piazza: _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Data di costituzione: _____ Numero dei Soci: _____

N. Telef. _____ Numero Registro Società Sportive _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Presidente in carica: _____

ONORIFICENZE SPORTIVE

(specificare anno di assegnazione, grado Stella al Merito Sportivo e n. brevetto)

Anno _____ Grado Stella al M.S. _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Grado Stella al M.S. _____ N.Brevetto _____

SPORT NORMALMENTE PRATICATI:

1. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____
(FSP-DSP-EPSP-Altro) (FIDAL-FASI)

2. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

3. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

4. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

5. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

6. Tipo. _____ Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Stella al Merito Sportivo.

INIZIATIVE DI RILIEVO REALIZZATE PER LA DIFFUSIONE DELLO SPORT

AFFERMAZIONI DI RILIEVO OTTENUTE DALLA SOCIETA' O DAI PROPRI ATLETI

Anno _____ Evento _____ (Giochi Paralimpici, Mondiali, Europei Internazionali, Nazionali, Regionali)

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____ (Giochi Paralimpici, Mondiali, Europei Internazionali, Nazionali, Regionali)

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

PRINCIPALI MANIFESTAZIONI SPORTIVE CUI HA DATO VITA
(indicare gli anni di riferimento e la descrizione della manifestazione):

Anno _____ Manifestazione _____

DATA _____ **FIRMA:** _____