



*Polizza cumulativa ramo infortuni e
Responsabilita'
Civile terzi*



Dati anagrafici del responsabile			
Cognome e nome		Codice fiscale	
Residente in Via/Piazza	C.A.P.	Comune	Prov.

Il sottoscritto _____ con riferimento alle norme statutarie **nuovASSOmusica** ed alla polizza cumulativa di assicurazione contro gli infortuni e responsabilità civile Terzi GENERALI ITALIA NUOVASSOMUSICA, nel dichiarare di avere preso atto e di ben conoscere sia lo statuto federale che le condizioni generali e particolari di tale polizza.

CHIEDE

di iscrivere alla **nuovASSOmusica** - Federazione Nazionale dei complessi e delle Attività Musicali Amatoriali ed Artistiche - per l'anno 20 l'Associazione o il Gruppo "Supporter" appreso indicato:

Dati di individuazione dell'Unità Federata			
Denominazione		Codice fiscale	
Indirizzo	C.A.P.	Comune	Prov.
Attività esercitata		Telefono sede	

Comunicare gli indirizzi di posta elettronica ai quali inviare le comunicazioni e le notizie varie:

URL	E-MAIL
-----	--------

ed i suoi Soci, come indicati nell'elenco di cui a i moduli allegati, in numero di .
Chiede dunque che alla stessa venga riconosciuto - fino a l 31 dicembre dell'anno di adesione - lo status di Unità Federata **nuovASSOmusica**, con gli obblighi ed i vantaggi che ne derivano.

Prende atto che la copertura assicurativa avrà effetto dalle ore 24 del giorno in cui le GENERALI ITALIA riceverà dalla **nuovASSOmusica** il versamento dell'importo dovuto, con scadenza alle ore 24 del 31 dicembre dell'anno di iscrizione.

Data / /

Determinazione dell'importo quote federali e materiale consegnato

<input type="checkbox"/> Versamento quota federale d'iscrizione (Obbligatoria per ogni Unità Federata)	€40,00
<input type="checkbox"/> Versamento quote sociali individuali € 4,00 cadauno per N. _____ soci	€
<input type="checkbox"/> Spedizione gratuita tramite posta elettronica	
<input type="checkbox"/> IMPORTO TOTALE	€

<input type="checkbox"/> TESSERA dal n. _____ al n. _____	N.
<input type="checkbox"/> TESSERA	N.
<input type="checkbox"/> PORTATESSERA	N.
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO SIAE	N.
<input type="checkbox"/> SCUDETTI	N.

Modalità di versamento

ESCLUSIVAMENTE SUL C.C.P. 001072556606
INTASTATO A:
Fed. Naz. Complessi Att. Musicali Amatoriali
NUOVASSOMUSICA
Via Amendola, 27 - 03010 SGURGOLA (Fr)

GENERALI ITALIA

QUIETANZA

TIMBRO E FIRMA

**NUOVASSOMUSICA E
COPERTURA
ASSICURATIVA
GENERALI ITALIA**

Polizza cumulativa ramo
infortuni e responsabilità civile
terzi

Denominazione Unità Federata		Codice fiscale	
Sede Sociale Via/Piazza			N.
C.A.P.	Comune		Prov.
Telefono sede		Telefono recapito	

REGIONE	
----------------	--

ISC	N.
------------	----

1

PRESIDENTE

2

MAESTRO DIRETTORE

N. prog	N.Tess. nuovAsso musica	Cognome e Nome	Data di nascita	N. prog	N.Tess. nuovAsso musica	Cognome e Nome	Data di nascita
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			

15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		
21			41		
22			42		

43			68		
44			69		
45			70		
46			71		
47			72		
48			73		
49			74		
50			75		
51			76		
52			77		
53			78		
54			79		
55			80		
56			81		
57			82		
58			83		
59			84		
60			85		
61			86		
62			87		
63			88		
64			89		
65			90		
66			91		

67			92			
----	--	--	----	--	--	--

**NUOVASSOMUSICA E
COPERTURA
ASSICURATIVA
GENERALI ITALIA**
Polizza cumulativa ramo infortuni
e responsabilità Civile Terzi

FOGLIO	N. _____	
Tessera nuovAssomusica	Cognome e Nome	Data di nascita
Indirizzo Abitazione		N.
Tel. Abitazione		Tel. Ufficio o cellulare
C.A.P.	Città	Prov.
Tessera nuovAssomusica	Cognome e Nome	Data di nascita
Indirizzo Abitazione		N.
Tel. Abitazione		Tel. Ufficio o cellulare
C.A.P.	Città	Prov.
Denominazione Unità Federata		Codice fiscale
Sede Sociale Via/Piazza		N.
C.A.P.	Comune	Prov.
Telefono sede	Telefono recapito	
FOGLIO	N. _____	

SCHEDA INFORMATIVA

Denominazione del complesso _____

Sede Sociale _____
via/piazza

Telefono _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Strumentisti Esecutori N. maschi N. femmine N. Gruppo majorettes Totale Elementi Complesso N. _____

Locale dove si svolgono le prove (Indirizzo) _____

Le prove avvengono nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

Di quante divise dispone il Complesso N. _____ Colore _____

Il complesso ha una scuola per allievi SI No

Quanti allievi frequentano N. maschi N. femmineQuanti allievi sono entrati in Complesso negli ultimi due anni N. maschi N. femmine

Abbonamento SIAE N. _____ Elementi previsti N. _____

Presidente del Complesso _____ Professione _____

Tel. _____

Residente a C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Maestro Direttore _____ di anni _____ Titolo di studi in campo musicale _____

Tel. _____

Residente a C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Il Maestro dirige altro Complesso a: C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Strutture nella cittàEsiste un cinema SI NO dispone di palco SI NO posti a sedere N. _____Esiste un teatro SI NO dispone di palco SI NO posti a sedere N. _____Altro locale coperto adatto a tenere un concerto con Complesso su palco _____
_____ dispone di posti a sedere N. _____

Il Sindaco _____ Professione _____

segue con interesse l'attività della SI NO Festa principale del paese giorno _____

Gli Enti locali sono a conoscenza che esiste un modulo di prenotazione per organizzare una manifestazione musicale (Raduno) nel Vostro paese SI NO

Si dichiara che il Complesso non persegue scopo di lucro e i dati riportati nel presente modulo sono veritieri.**In fede**

Il Maestro Direttore

Il Responsabile del Complesso

Spazio per la fotografia del
Complesso

Timbro del
Comune

I L S I N D A C O

Assunte le dovute
informazioni

A T T E S T A

Che il Complesso
di
denominato

composto
da

N. strumentisti effettivi residenti come allegato mod. A

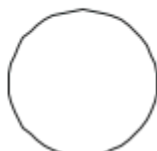
N. strumentisti effettivi non residenti come allegato mod. B

N. **TOTALE** strumentisti effettivi complesso

inoltre N. allievi musicanti come
allegato mod. C

N. Majorettes come allegato mod. D. è tuttora in
attività di servizio, nell'ambito del Comune e fuori, senza scopi di
lucro, una funzione altamente educativa e culturale.

Il presente si rilascia a richiesta di parte, per uso Amministrativo.



I L S I N D A C O
