



## MOD.A7 ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI- INSEGNANTI- FORMATORI

### DOMANDA ISCRIZIONE ELENCO SCUOLA RICONOSCIUTA A.I.D.A.S.

( la domanda deve essere compilata dal Presidente della Associazione)

**ANNO 2019**

**Validità: 12 mesi dalla sottoscrizione**

**Nota: tutti i dati richiesti sono obbligatori, i moduli dovranno essere compilati, scansionati e**

**inviati all'indirizzo email [aidasassociazione@gmail.com](mailto:aidasassociazione@gmail.com)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Presidente dell' Associazione/Scuola \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritta all'elenco pubblicato sul sito [www.aidas.info](http://www.aidas.info)

A tale scopo allega:

**Sede Legale: Viale delle Provincie n. 116 00162 Roma**

**Tel. +39.06.64220350 - c.f. 97831880584**

**E-mail: [aidasassociazione@gmail.com](mailto:aidasassociazione@gmail.com) Web: [www.aidas.info](http://www.aidas.info)**



## MOD.A7 ASSOCIAZIONE ITALIANA DANZA ARTE SPETTACOLO ISTRUTTORI- INSEGNANTI- FORMATORI

- 1) Contratto di affitto o Atto di proprietà (preferibile) dell'immobile dove ha sede e svolge l'attività l'associazione;
- 2) Piantina planimetrica del locale e fotografie;
- 3) Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico;
- 4) Essere in regola con la normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro, (D. Lgs. 81/2008) e s.m.i. nel caso in cui avesse lavoratori dipendenti o assimilati;
- 5) Essere in regola con quanto indicato nella Legge 08/11/2012 n. 189, in materia di installazione di defibrillatori semiautomatici allegando relativi nominativi di personale in possesso di BLS e BLSD (intervento con utilizzo del DAE);
- 6) Scansione atto costitutivo e statuto, scansione codice fiscale associazione, scansione documento rappresentante legale e codice fiscale
- 7) Fotocopia del pagamento della quota annuale, valevole anche per automatica affiliazione alla FEDERITALIA ed al registro CONI, (validità un anno dalla sottoscrizione **euro 1000,00/anno**).  
**Intestazione: AIDAS IBAN: IT06 0 01030 39151 000001575789**  
Filiale: Monte Paschi di Siena Ag.1 Guidonia Montecelio

**Il pagamento verrà effettuato soltanto dopo l'esito positivo del controllo della documentazione da parte del Consiglio Direttivo AIDAS.**

**N.B.** Il Consiglio Direttivo successivamente al ricevimento della documentazione di cui ai punti 1-2-3-4-5-6-7 procederà alla ammissione e alla successiva pubblicazione sul sito [www.aidas.info](http://www.aidas.info) nell'elenco delle scuole riconosciute **A.I.D.A.S.**

Per accettazione

Luogo e data

In fede

Sede Legale: Viale delle Provincie n. 116 00162 Roma  
Tel. +39.06.64220350 - c.f. 97831880584  
**E-mail:** [aidasassociazione@gmail.com](mailto:aidasassociazione@gmail.com) **Web:** [www.aidas.info](http://www.aidas.info)