

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

|  |    |
|--|----|
| <input type="checkbox"/> TESSERA<br>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 |       |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>REGIONE</b> |  |
|----------------|--|

|            |    |
|------------|----|
| <b>ISC</b> | 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

|                              |                   |                          |
|------------------------------|-------------------|--------------------------|
| <b>FOGLIO</b>                | 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 |                          |
| <b>FOGLIO</b>                | N. _____          |                          |

---

**SCHEDA INFORMATIVA**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/>   |
| Denominazione del complesso _____  |
| Sede Sociale _____<br><i>via/piazza</i>  |
| Telefono _____   |
| C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____  |
| Strumentisti Esecutori N. <small>maschi</small> _____ N. <small>femmine</small> _____ N. <small>Gruppo majorettes</small> _____ Totale Elementi Complesso N. _____ |
| Locale dove si svolgono le prove (Indirizzo) _____   |
| Le prove avvengono nel giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____<br>_____ dalle ore _____ alle ore _____<br>_____ 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. <small>maschi</small> _____ N. <small>femmine</small> _____  |
| Quanti allievi sono entrati in Complesso negli ultimi due anni N. <small>maschi</small> _____ N. <small>femmine</small> _____                                      |
| 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 città**Esiste 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

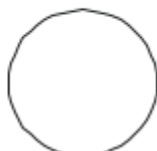
N.     strumentisti effettivi non residenti come allegato mod. B

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**

---