

AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO ALLA FITP

ANNO 2025

PREMESSA

Le nuove disposizioni legislative riguardanti le attività volontaristiche delle associazioni no profit (enti del terzo settore), **obbligano** le stesse associazioni:

1. **a tenere il registro dei propri volontari** (digitale o cartaceo, debitamente numerato e firmato);
2. **ad assicurare TUTTI i soci volontari.**

Va subito detto che **questo obbligo tutela sia il Gruppo che i singoli componenti** in quanto, in mancanza di tenuta del registro **di TUTTI i componenti del Gruppo** e in mancanza della loro assicurazione, qualora ci fosse un incidente, si violerebbe la legge ed il Presidente del sodalizio sarebbe chiamato a rispondere economicamente, in proprio, dei danni subiti.

Le polizze assicurative devono coprire

- a) gli infortuni subiti dai componenti del Gruppo in relazione all'attività di volontariato, con l'estensione dell'indennità da ricovero anche da malattia, per come prescritto dal Terzo Settore (**per il 2025 compagnia assicurativa è UnipolSai**);
- b) la responsabilità civile verso terzi (**per il 2025 compagnia assicurativa è Helvetia Italia**);

La FITP nel 2025 sarà iscritta al Terzo Settore, ciò rappresenta un grande passo in avanti per la nostra Federazione ma NON comporta l'iscrizione al RUNTS dei singoli gruppi, che se vorranno dovranno farlo in forma autonoma.

DISPOSIZIONI

La Giunta FITP, nella riunione tenutasi a Cava de' Tirreni il 11.12.2024, tenendo conto di quanto sopra espresso, ed in attesa di studiare, in maniera più approfondita per il prossimo anno, il contratto di assicurazione dei componenti i Gruppi Folklorici affiliati alla stessa Federazione Italiana Tradizioni Popolari, ha deliberato le **quote di affiliazione e tesseramento 2025 per come segue:**

QUOTA DI AFFILIAZIONE: € 100,00

QUOTA TESSERAMENTO

- a) **quota della singola tessera € 10,00 per i tesserati dal 18° anno di età;**
- b) **quota della singola tessera € 7,00 per i tesserati che non superino il 18° anno di età**

La garanzia si intende limitata agli infortuni occorsi agli Assicurati, regolarmente iscritti nei registri del Gruppo, per ordine e conto di quest'ultimo, durante la: loro permanenza presso le sedi dei rispettivi gruppi o gli uffici del Contraente; partecipazione a manifestazioni organizzate da enti pubblici o privati; l'assicurazione è operante anche per gli eventuali infortuni occorsi durante l'uso degli ordinari mezzi di locomozione (non guidati dagli Assicurati) per trasferirsi sui luoghi di svolgimento delle manifestazioni e viceversa, in quanto però tali mezzi vengano usati dagli Assicurati collettivamente e messi a disposizione del Contraente.

Copertura: extraprofessionale

Morte € 30.000

Invalità permanente € 25.000

Franchigia attività professionale franchigia modulata al 5%

Diaria ricovero da infortuni € 20,00 (per un periodo massimo di 40 giorni)

Gesso € 15,00 (per un periodo massimo di 30 giorni)

Qualora si volesse integrare la polizza esistente con un aumento dei massimali previsti o ricevere informazioni sul contratto assicurativo, si può contattare direttamente il nostro consulente assicurativo Armando Ceraudo, al nr. 3515802499 o tramite email all'indirizzo castrovillari2@ageallianz.it

N.B. Si precisa che la quota copre sia la copertura infortuni - secondo le nuove disposizioni terzo settore - che la Responsabilità civile verso terzi.

COME ADERIRE

La richiesta di rinnovo (1 COPIA) può essere inviata sia tramite email a tesseramento@fitp.org sia in cartaceo presso l'ufficio tesseramento e deve contenere:

- Domanda di affiliazione (allegato A) fronte/retro compilata in ogni sua parte e firmata con firma autografa;
- Elenco delle persone da tesserare utilizzando, preferibilmente, il file Excel da scaricare dal sito che deve essere inviato in originale all'email del tesseramento; non inviare immagine e controllare bene i nominativi inseriti in quanto una volta elaborata la pratica le tessere non possono essere annullate e/o sostituite.

Per avviare una nuova possibilità di comunicazione diretta con ogni singolo tesserato, Vi viene richiesto anche l'e-mail fra i dati da inserire (facoltativo);

- Copia del bonifico (CONTROLLARE CHE L'IBAN SIA CORRETTO ESSENDO CAMBIATO DA PIU' DI DUE ANNI) che attesti l'avvenuto pagamento delle quote + € 1.00 a spillo per quanti sono gli spillini richiesti.
- **IL RINNOVO DEVE ESSERE FATTO ENTRO E NON OLTRE IL 30/06/2025**

Le pratiche di nuova affiliazione (5 COPIE) devono contenere quanto segue:

- 1) Domanda di affiliazione (allegato A) fronte/retro contenente il parere del comitato provinciale di appartenenza compilata in ogni sua parte e firmata con firma autografa;
- 2) n. 3 copie dello Statuto del Gruppo regolarmente registrato;
- 3) Foto e curriculum del gruppo;
- 4) elenco dei soci da tesserare utilizzando, preferibilmente, il file Excel da scaricare da sito che deve essere anche inviato in originale all'email del tesseramento, tesseramento@fitp.org ; non inviare immagine e per avviare una nuova possibilità di comunicazione diretta con ogni singolo tesserato, Vi viene richiesto anche l'e-mail fra i dati da inserire (facoltativo);
- 5) Copia del bonifico (CONTROLLARE CHE L'IBAN SIA CORRETTO ESSENDO CAMBIATO DA PIU' DI DUE ANNI) che attesti l'avvenuto pagamento delle quote

INDIRIZZO DELL'UFFICIO DEL TESSERAMENTO

VIA S. SEBASTIANO N. 18 98122 MESSINA

TEL./FAX 090-771398 – cell. 3921434952 WhatsApp - [E-mail: tesseramento@fitp.org](mailto:tesseramento@fitp.org)

MODALITÀ DI PAGAMENTO (solo bonifico) NUOVO IBAN

INTESTATARIO DEL CONTO: FEDERAZIONE ITALIANA TRADIZIONI POPOLARI

NOME DELLA BANCA: BANCO BPM SPA, Codice filiale, 02356

IBAN: IT49F050341650200000001140 BIC/SWIFT BAPPIT21P56

CODICE UNIVOCO CBI (CUC) 1289661Z

CAUSALE: NOME GRUPPO (senza associazione-centro etc.-) – TESSERAMENTO 2024

P.I. 80091970584

C.F. 97396840585

PEC: FEDERAZIONEITALIANA@PEC.IT

NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE PRATICHE CON IL NUMERO DI IBAN ERRATO

PER UNA MAGGIORE E CORRETTA COMPrensIONE, I MODULI NON DEVONO ESSERE COMPILATI A MANO.

ALLEGATO "A"

DOMANDA DI AFFILIAZIONE

Spett.le
Federazione Italiana
Tradizioni Popolari (F.I.T.P.)
Segreteria del Presidente

Il sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____

quale Presidente del _____

con Sede in _____ Cap. _____ Via _____

C.F./P. Iva _____

Tel./Fax/ Cell. _____ E-mail _____ Pec _____

Pagina Facebook _____ Instagram _____

Altre informazioni: l'associazione è iscritta al RUNTS? SI ___ NO ___

Se sì, quale? _____

L'associazione ha titolo di proprietà/affitto/comodato d'uso? SI ___ NO ___

Da compilare solo se non si voglia utilizzare il recapito postale della sede sociale

in _____ Cap. _____ Via _____

visto lo Statuto della FEDERAZIONE ITALIANA TRADIZIONI POPOLARI, del quale ha accettato integralmente, unitamente ai propri associati, norme e disposizioni ed in particolare la "clausola arbitrale in casi di controversie",

CHIEDE

_____ l'affiliazione _____ del Gruppo alla FEDERAZIONE per l'anno 2025,
di rinnovare l'affiliazione

obbligandosi, altresì a riconoscere ed osservare tutti i Regolamenti organici, tecnici e federali in vigore e quelli che verranno deliberati.

Allega:

- a) n. 3 copie dello Statuto del Gruppo (solo per i Sodalizi di nuova affiliazione)
- b) Foto e curriculum del gruppo (solo per i Sodalizi di nuova affiliazione)

AFFILIAZIONE:

- c) Quota di € 100,00 per l'affiliazione

TESSERAMENTO:

Opzione 1

quota di € 10,00 a persona per n. _____ tesserati dai 18° anno di età
quota di € 7,00 a persona per n. _____ tesserati al di sotto dei 18° anno d'età

_____, lì _____ 2025

IL PRESIDENTE

Parere del Comitato o fiduciario provinciale, ove non esistente del Comitato o fiduciario regionale o in mancanza di tali organi, del Consigliere nazionale:

_____, lì _____ 2025

IL PRESIDENTE COMITATO PROVINCIALE

RETRO ALLEGATO "A"

GRUPPO _____

Il Consiglio Direttivo, nominato il _____ è così composto:

Presidente: Sig. _____ Via _____ n. _____

V. Presidente: Sig. _____ Via _____ n. _____

Direttore: Sig. _____ Via _____ n. _____

Segretario: Sig. _____ Via _____ n. _____

Cassiere: Sig. _____ Via _____ n. _____

Consiglieri: Sig. _____ Via _____ n. _____

_____, li _____ 2025

IL PRESIDENTE

Il presente modulo deve essere redatto in 5 copie (per i gruppi di nuova affiliazione) e trasmesso alla Segreteria del Presidente della Federazione che, ad accettazione, ne restituirà 2 copie: una per il Sodalizio ed una per il Comitato Provinciale.

CONTO CORRENTE DELLA FEDERAZIONE

INTESTATARIO DEL CONTO:
FEDERAZIONE ITALIANA TRADIZIONI POPOLARI

NOME DELLA BANCA:
BANCO BPM S.p.A., Codice filiale, 02356

IBAN: IT49F0503416502000000001140 BIC/SWIFT BAPPIT21P56
CODICE UNIVOCO CBI (CUC) 1289661Z

CAUSALE: NOME GRUPPO (senza associazione folklorica – Gruppo Folklorico - Centro Studi – etc. etc.) – TESSERAMENTO 2025