

Ai Presidenti Cral INPS
Loro sedi

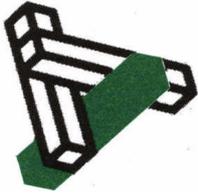
In data 18/01/2011 è stata stipulata una convenzione tra l'ENDAS (Ente Nazionale Democratico di Azione Sociale) ed i Cral dell'INPS.

La convenzione consente il rilascio della certificazioni inerenti le attività gestite dai nostri Circoli.

Le condizioni relative all'adesione al suddetto Ente sono espressamente riportate nel documento che si allega.

Si precisa che per l'intero territorio Nazionale, per l'anno 2011, si dovrà fare riferimento all'ENDAS Lombardia, alla quale potranno essere chieste ogni ulteriori eventuali informazioni.

Il Presidente
Sebastiano Praitano



ENDAS
Ente Nazionale
Democratico
di Azione Sociale

Viale Papiniano 36
20123 Milano
Tel. 02 460825
Tel. e fax 02 460248

segreteria@endaslombardia.it
www.endaslombardia.it

C. F. 80111650158

ENDAS Lombardia
Presidenza Regionale

Riconosciuto dal Ministero dell'Interno D. M. 7 giugno 1949 e 24 luglio 1954 - Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI dal 1976, art. 31 D.P.R. 530/1974 - Associazione di Protezione Ambientale G.U. n° 135 dell'11 giugno 2002 - Iscritta il 17 maggio 2002 al registro Nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale al n. 10 L. 383 del 7 dicembre 2000 - Ente di comprovata esperienza nel settore della prevenzione e della sicurezza stradale G.U. n° 292 del 17/12/2003 - Aderente al B.I.T.S. Bureau International du Tourisme Social

ENDAS

Milano, 27 gennaio 2011

Alla c.a. Dott. Praitano

Oggetto: Comunicazione dati per informazioni e affiliazioni all'ENDAS

Come da accordi intercorsi Le invio i dati e i nominativi ENDAS da comunicare a tutti i Cral per avere informazioni o per spedire i documenti necessari per l'affiliazione all'Ente.

ENDAS Lombardia

V.le Papiniano 36 20123 Milano

tel 02 460248 - 02 460825

fax 02 460248 - la ricezione dei fax sarà attiva dalle ore 9,00 alle 12,00 e 15,00 alle 18,00

Mail: segreteria@endaslombardia.it - info@endaslombardia.it

per ulteriori informazioni chiedere di Dario Botti o Tita Bartuccio.

Per il pagamento:

- **Banco di Brescia p.za S. Agostino 7 – Milano**
Codice IBAN: IT 21 G 0350001611000000002077 intestato ENDAS Lombardia
- **Posta c/c n° 37185279 intestato ENDAS Lombardia – viale Papiniano 36 20123 Milano**

Documenti necessari per l'affiliazione:

- **Certificato di richiesta affiliazione ENDAS che invieremo nei prossimi giorni**
- **copia statuto**
- **copia atto costitutivo (se esistente) o eventuale certificazione che comunicheremo in seguito**
- **copia codice fiscale del Cral**
- **n° telefonico e mail del Cral**
- **elenco soci – minimo 10 compresi i componenti del direttivo – con nome, cognome, data di nascita, residenza**
- **copia di avvenuto pagamento su c/c postale o bonifico bancario (al prezzo della convenzione)**

Sempre a completa disposizione per ulteriori chiarimenti porgo i miei più cordiali saluti

ENDAS Lombardia
Marco Volpi

PROPOSTA CONVENZIONE CRAL INPS

QUOTE TESSERAMENTO 2011

(esclusi gli iscritti che praticano ciclismo)

Tessera adulti e ragazzi (genn. - dic.)	€	4,50
Tessera adulti e ragazzi Formazione Sport (sett. - agosto)	€	4,50
Certificato d'appartenenza	€	50,00
Certificato licenza alcolici e superalcolici	€	45,00
Certificato mensa (solo in caso di cottura e preparazione dei cibi)	€	35,00
Certificato spaccio	€	40,00
Certificato SIAE		gratuito

RINNOVO AUTORIZZAZIONE UTF

Per i circoli che detengono, vendono o somministrano bevande alcoliche **non è più dovuta l'imposta UTF** in quanto tale tassa è stata abolita. Rimane necessaria la richiesta una tantum della licenza UTF in sede di avvio attività.

CANONE DI ABBONAMENTO ANNUALE ALLA TELEVISIONE E ALLA RADIO

Per il versamento del canone di abbonamento per l'apparecchio televisivo i circoli debbono servirsi del libretto in loro possesso.

I circoli nuovi devono rivolgersi direttamente alla RAI per avere il libretto, precisando l'intestazione, la decorrenza, il numero e il tipo degli apparecchi posseduti.

Queste le quote per l'abbonamento annuale (salvo aggiornamenti a seguito variazioni ufficiali):

- canone di abbonamento annuale per la televisione (IVA compresa) € 195,31
- canone di abbonamento annuale per un apparecchio radio (IVA compresa) € 2872

oltre al versamento alla SIAE come da convenzione ENDAS.

Tasse di Concessione Governative da versare sul c/c postale 8003, intestato all'Agenzia delle Entrate Centro Operativo di Pescara – Tasse di Concessioni Governative (sono escluse le Associazione Sportive Dilettantistiche):

- Televisione € 4,13
- Apparecchio radio (se non esiste la televisione) € 0,70

COMPILAZIONE DEI CONTO CORRENTI POSTALI

Ogni bollettino di versamento riguardante le tasse del circolo deve essere effettuato col nome del circolo e relativo indirizzo e non con il nome del presidente o di altra persona.

IMPORTANTI NOTIZIE

- **In base all'art. 90 della Legge 27 dicembre 2002 n° 289 e successive modificazioni, è OBBLIGATORIO per le associazioni sportive (dopo aver effettuato l'affiliazione all'ENDAS) iscriversi nel registro CONI utilizzando il sito CONI www.coni.it .**
 - Vi rammentiamo che, allo scopo di documentare che l'attività prevalente è senza scopo di lucro, occorre conservare oltre allo statuto registrato o autenticato contenente le clausole di cui al D.Lgs 460/97, anche il rendiconto economico e finanziario, approvato nell'assemblea annuale, di ogni esercizio successivo alla registrazione.
 - Manifestazioni promozionali - Tutte le associazioni possono effettuare manifestazioni promozionali, aperte anche ai non soci, in numero ridotto, in esenzione fiscale. Le associazioni sportive che svolgono anche attività commerciale ne possono svolgere solo 2 con introito massimo di € 51.645,69 complessivamente.
 - SIAE - Diritti d'autore - La convenzione fra l'ENDAS e la SIAE prevede forfetizzazioni del compenso per diritti d'autore per numerose attività e prevede inoltre uno sconto per l'ENDAS del 15 %. Coloro che sono interessati richiedano la copia della convenzione per quanto di loro interesse.
 - In occasione di manifestazioni organizzate dai circoli è prevista anche una ulteriore polizza di Responsabilità Civile verso terzi, previo comunicazione della manifestazione alla sede Regionale ENDAS.
 - **Vi rammentiamo che il bando della Regione Lombardia per i contributi per le manifestazioni sportive regionali, nazionali ed internazionali è già aperto. E' necessario che le domande di contributo siano inviate alla Regione Lombardia almeno 60 giorni prima della manifestazione. La richiesta deve essere presentata solo ed unicamente con la procedura on-line. Tale procedura è accessibile sul sito www.sport.regione.lombardia.it .**
-
- **Per circoli senza bar numero minimo di iscritti 10 (compresi i componenti del direttivo)**
 - **Per circoli con bar numero minimo di iscritti 10 (compresi i componenti del direttivo)**
 - **Componenti del direttivo minimo 3**

ATTENZIONE LA PRESENTE POLIZZA ENTRERA' IN VIGORE IL 1° GENNAIO 2011

Alla tessera di iscrizione all'Endas è collegata una Polizza Assicurativa cumulativa tramite la società FMG Consulting, via San Tommaso d'Aquino 47 – 00136 Roma – tel. 06.64.52.15.65 fax 06.64.52.07.36 – sinistri@fmgconsulting.it, alla quale far riferimento per l'inoltro della richiesta di risarcimento e che a puro titolo esemplificativo e riassuntivo viene esposta sinteticamente

POLIZZA INFORTUNI Assicurazione soci – Compagnia Assicurativa Chartis Europe S.A.:

La copertura si intende operante a favore di tutti gli iscritti ENDAS, durante la pratica di attività Sportive, Sociali, Culturali e del tempo libero purché svolte sotto l'egida dell'Associazione stessa. Tutte le persone che sottoscrivono la tessera di adesione aventi un'età non superiore a 85 anni.

Capitali Assicurati:

€	80.000,00	in caso di morte;
€	80.000,00	invalidità permanente (franchigia assoluta del 5%) *
€	10,33	indennità giornaliera a seguito ricovero;
€	10,33	indennità giornaliera da ingessatura;
€	516,00	rimborso spese mediche globali (franchigia Euro 100,00).

N.B. - La richiesta di risarcimento dei danni dovrà essere inoltrata, attraverso apposito modulo, entro e non oltre i 3 gg. (ex art. 1913 c.c.) dal sinistro al seguente indirizzo: FMG Consulting, Via San Tommaso D'Aquino, 47 - 00136 Roma Tel. 06/64521565- Fax 06/64520736 email sinistri@fmgconsulting.it

* elevata al 7% per le attività sportive a rischio.

CONDIZIONI PARTICOLARI

Spese mediche da infortunio:

La società rimborsa fino alla concorrenza della somma pattuita per assicurato, per sinistro o per anno, le Spese Mediche conseguenti ad infortunio indennizzabile a termini di polizza all'Assicurato, fino alla concorrenza della somma assicurata a questo titolo, le spese sostenute per:

- a) onorari dei medici e dei chirurghi, degli assistenti e degli anestesisti;
- b) diritti di sala operatoria, materiali di intervento, accertamenti diagnostici (radioscopie, radiografie, esami di laboratorio, ...);
- c) terapie fisiche e medicinali
- d) rette di degenza in Istituto di cura a seguito di ricovero prescritto dal medico curante;

Diaria per gessatura

Qualora a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza venga applicato apparecchio gessato o immobilizzante inamovibile da personale medico, la Società si impegna a corrispondere all'Assicurato una indennità giornaliera pari al capitale assicurato. L'ingessatura e la sua durata dovranno essere comprovate da idonea certificazione medica.

Diaria per ricovero a seguito di infortunio – day hospital

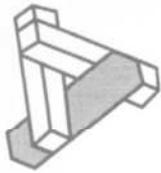
La Società in caso di ricovero in Istituto di cura a seguito di infortunio indennizzabile a termini di polizza, corrisponde all'Assicurato l'indennizzo giornaliero stabilito per ogni giorno di degenza.

La giornata di entrata e quella di uscita dall'Istituto di cura sono considerate una sola giornata, qualunque sia l'ora del ricovero e della dimissione.

La liquidazione dell'indennizzo avrà luogo a degenza ultimata e previa presentazione alla Società dell'originale dei documenti giustificativi, e se richiesta, di copia della cartella clinica con l'indicazione della natura e dell'esito dell'infortunio nonché del giorno di uscita dall'Istituto di cura.

Invalidità Permanente

L'indennizzo per Invalidità Permanente parziale è calcolato sulla somma assicurata per Invalidità permanente totale, in proporzione al grado d'invalidità accertato al netto della franchigia (in base alla tabella delle attività sportive).



ENDAS

ENTE NAZIONALE DEMOCRATICO DI AZIONE SOCIALE

00185 ROMA - VIA MERULANA, 48 - Tel. 06/4875068-485749 - Fax 06/4875067

PRESIDENZA NAZIONALE

COPIA per la Società Sportiva

RICHIESTA CERTIFICATO DI APPARTENENZA SPORTIVA PER LE SOCIETA' SPORTIVE

Regione Provincia

SOCIETA' SPORTIVA

Denominazione

Indirizzo

Città

Telefono Fax

C.F. P. IVA

Sito Internet e-mail

Anno data di costituzione N. soci

DATI ANAGRAFICI DEL GRUPPO DIRIGENTE

PRESIDENTE

Cognome Nome

Indirizzo

Città CAP Provincia

Telefono Fax

DIRIGENTI

Cognome Nome

Indirizzo

Città CAP Provincia

Telefono Fax

Cognome Nome

Indirizzo

Città CAP Provincia

Telefono Fax

Cognome Nome

Indirizzo

Città CAP Provincia

Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

TECNICI

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

Cognome Nome
Indirizzo
Città CAP Provincia
Telefono Fax

*Per quanto riguarda lo Statuto, la Società Sportiva,
letto ed approvato lo Statuto Nazionale dell'Endas ed
il suo "Regolamento sportivo" lo ADOTTA.*

acclude il proprio.

Attività praticata

Altre attività



ENDAS SETTORE SPORTIVO

REGIONE..... / PROVINCIA.....

SOCIETA' SPORTIVA.....

Attività praticata.....

ELENCO TESSERATI

dell'appartenenza n.....

DIRIGENTI:

N.	Tesserata	Cognome e nome	Data di nascita	M/F	Cat.	Indirizzo
1						
2						
3						
4						
5						

TECNICI:

1						
2						
3						
4						
5						

ATLETI: / ISCRITTI

1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
28						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						

Appartenenza sportiva n°

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso delle domande di ammissione a socio dei singoli atleti di cui sopra e che gli stessi sono in regola con la loro posizione sanitaria, come prescritto dalla normativa vigente, e che sono a conoscenza della polizza assicurativa stipulata dall'ENDAS con l'UNION FLAG di Genova, e pertanto, sollevano gli organizzatori della gara da qualsiasi richiesta di integrazione economica per incidenti e/o danni che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento dell'attività sportiva, salvo quanto previsto dal rapporto assicurativo stesso. Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che le tessere di cui alla presente saranno intestate ai nominativi sopraelencati e che gli stessi hanno sottoscritto l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96.

Luogo e data

IL PRESIDENTE

.....

.....