



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo N - Responsabile Ufficio Stampa****Termine deposito: 15 settembre 2020**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2020/2021

**Denominazione della società:** \_\_\_\_\_**Indicare se il Responsabile Ufficio Stampa è:**

- A)** un dipendente / consulente esterno della società richiedente la Licenza ☐ (compilare **solo** Sezione A)
- B)** una società delegata dalla società richiedente la Licenza ☐ (compilare **solo** Sezione B)

**SEZIONE A****1. GENERALE**

| Posizione:                      | Responsabile Ufficio Stampa |           |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Dati Anagrafici:                | Nome e Cognome:             |           |
|                                 | Luogo di Nascita:           |           |
|                                 | Data di Nascita:            |           |
|                                 | Codice fiscale:             |           |
| Contatti:                       | Cellulare:                  | Telefono: |
|                                 | E-mail:                     | Fax:      |
| Esperienze in società sportive: |                             |           |

| Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti: |                                                                          |                          |                  |           |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|-----------|
| a)                                                               | Iscritto all'Ordine dei Giornalisti                                      | <input type="checkbox"/> | N. di iscrizione |           |
| b)                                                               | Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media | <input type="checkbox"/> |                  |           |
| INDICARE                                                         |                                                                          |                          |                  |           |
|                                                                  | SOCIETÀ                                                                  | PERIODO                  | RUOLO RICOPERTO  | REFERENZE |
|                                                                  |                                                                          |                          |                  |           |
|                                                                  |                                                                          |                          |                  |           |
|                                                                  |                                                                          |                          |                  |           |

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Ufficio Stampa o, in alternativa, allegare un documento comprovante le mansioni, sottoscritto dal soggetto in carica e dal legale rappresentante della società:

|  |
|--|
|  |
|--|

## 3. INQUADRAMENTO CONTRATTUALE

|                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| A) Dirigente a tempo determinato    | <input type="checkbox"/> |
| B) Dirigente a tempo indeterminato  | <input type="checkbox"/> |
| C) Dipendente a tempo determinato   | <input type="checkbox"/> |
| D) Dipendente a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> |
| E) Consulente esterno               | <input type="checkbox"/> |
| F) Altro (specificare):             | <input type="checkbox"/> |

Scadenza del contratto (nei casi A, C, E, F):

| ELENCO ALLEGATI |           |
|-----------------|-----------|
| ALL. N.         | Documento |
| 1.              |           |
| 2.              |           |
| ..              |           |

## SEZIONE B

**1. GENERALE**

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Stampa è affidata a:

- una società esterna ☐
- una società partecipata ☐
- altro (specificare): \_\_\_\_\_

Ragione sociale:

Contatti:

Indirizzo:

Telefono:

Fax:

E-mail:

Indicare il nominativo della persona responsabile/referente per le attività dell'Ufficio Stampa (di seguito "**Responsabile del Progetto**"): \_\_\_\_\_

Dati Anagrafici:

Nome e Cognome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Codice fiscale:

Contatti:

Cellulare:

Telefono:

E-mail:

Fax:

Esperienze in società sportive:

**Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:**

a) Iscritto all'Ordine dei Giornalisti

☐

N. di  
iscrizione

b) Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media

☐

INDICARE

**SOCIETÀ**

**PERIODO**

**RUOLO RICOPERTO**

**REFERENZE**

## 2. DETTAGLIO DELLE ATTIVITA' DELEGATE

Descrivere le mansioni del Responsabile del Progetto o, in alternativa, allegare un documento comprovante le mansioni, sottoscritto dal soggetto in carica e dal legale rappresentante della società:

**ALLEGARE UNA COPIA DEL DOCUMENTO CHE ATTESTI LA DELEGA DELLA FUNZIONE IN OGGETTO AL SOGGETTO TERZO** (*Es. contratto tra le parti, verbale di conferimento etc.*)

### ELENCO ALLEGATI

| ALL. N. | Documento |
|---------|-----------|
| 1.      |           |
| 2.      |           |
| ..      |           |

**FIRMA IN CASO DI COMPILAZIONE SEZIONE A**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsabile Ufficio Stampa

\_\_\_\_\_  
Firma del Legale Rappresentante della Società

**FIRMA IN CASO DI COMPILAZIONE SEZIONE B**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma del Legale Rappresentante della società terza

\_\_\_\_\_  
Firma del Legale Rappresentante della Società  
richiedente la Licenza Nazionale

\_\_\_\_\_  
Firma del "Responsabile del progetto"