

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo O - Responsabile Marketing/Commerciale****Termine deposito: 1 settembre 2016**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2016/2017

Denominazione della società: _____

Indicare se il Responsabile Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale ¹	
Nome e Cognome:		
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

¹ Se la funzione è svolta da più soggetti, devono essere compilate schede separate (es. Responsabile Marketing, Responsabile Commerciale)

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Marketing/Commerciale 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 full-time	<input type="checkbox"/>
F)	Consulente esterno part-time	<input type="checkbox"/>
G)	Altro (specificare):	<input type="checkbox"/>

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

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

SEZIONE B

1. GENERALE

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale (di seguito “Responsabile del Progetto”):

Nome e Cognome:		
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

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 Marketing/Commerciale

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”