



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo P - Responsabile Settore Giovanile****Termine deposito: 3 settembre 2018**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2018/2019

Denominazione della società: \_\_\_\_\_

**1. GENERALE**

Posizione:	Responsabile del Settore Giovanile	
Dati Anagrafici:	Nome e Cognome:	
	Luogo di Nascita:	
	Data di Nascita:	
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

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

a)	Allenatore Professionista di 1ª categoria – UEFA PRO	<input type="checkbox"/>	
b)	Allenatore Professionista di 2ª categoria – UEFA A	<input type="checkbox"/>	
c)	Allenatore di base – UEFA B	<input type="checkbox"/>	
d)	Direttore sportivo con un'esperienza di almeno tre anni nell'ambito del settore giovanile di una società professionistica	<input type="checkbox"/>	
e)	Esperienza di almeno un anno nel ruolo di Responsabile del Settore Giovanile presso una società professionistica	<input type="checkbox"/>	
<u>NEI CASI SUB d) o e) INDICARE:</u>			
	<b>SOCIETÀ</b>	<b>PERIODO</b>	<b>REFERENZE</b>

E' consentito alle sole società neopromosse in serie C di mantenere per la stagione sportiva 2018/2019 il proprio responsabile del settore giovanile, anche se non in possesso delle suddette qualifiche.

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile del Settore Giovanile 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 determinato con contratto federale	<input type="checkbox"/>
E)	Dipendente a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
F)	Consulente esterno full-time	<input type="checkbox"/>
G)	Consulente esterno part-time	<input type="checkbox"/>
H)	Altro (specificare):	<input type="checkbox"/>
Scadenza del contratto (nei casi A, C, D, F, G e H):		

## ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	Documento
1.	
2.	
..	

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Responsabile del Settore Giovanile

\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante della Società