



PROTOCOLLO FIGC

LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A**Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo O - Responsabile Marketing/Commerciale****Termine deposito: 15 settembre 2020**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2020/2021

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

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

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

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	<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 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"):

Dati Anagrafici:

Nome e Cognome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Codice fiscale:

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"