

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo I - Dirigente Responsabile della Gestione****Termine deposito: 1 settembre 2017**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2017/2018

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

**1. GENERALE**

Responsabilità:	Dirigente Responsabile della Gestione	
Nome e Cognome:		
Posizione organizzativa:	(Es. Amministratore Delegato, Direttore Generale)	
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

**2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI**Descrivere le mansioni del Dirigente Responsabile della Gestione o, in alternativa, allegare un documento comprovante le mansioni (es. Verbale del C.d.A):

### 3. NOMINA E DELEGHE

**Allegare copia degli atti relativi alla nomina e al conferimento dei poteri o atto equipollente.**

(Indicare la natura degli atti allegati: verbale C.d.A., contratto, atto di nomina, visura camerale aggiornata, etc)

Scadenza dell'incarico: \_\_\_\_\_

<b>ELENCO ALLEGATI</b>	
<b>ALL. N.</b>	<b>Documento</b>
1.	
2.	
..	

\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Responsabile della Gestione

Firma del Legale Rappresentante della Società (se diverso)