

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo Q - Team Manager****Termine deposito: 1 settembre 2017**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2017/2018

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Posizione:	Team Manager	
Nome e Cognome:		
Contatti:	Telefono:	
	Fax:	
	E-mail:	
	Cellulare (non obbligatorio):	

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONIDescrivere analiticamente le mansioni del Team Manager 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 Team Manager

Firma del Legale Rappresentante della Società