



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo N - Responsabile Ufficio Stampa

Termine deposito: 1 ottobre 2013

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2013/2014

Denominazione della società: _____

Indicare se il Responsabile Ufficio Stampa 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 Ufficio Stampa | |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Nome e Cognome: | | |
| Contatti: | Cellulare: | Telefono: |
| | E-mail: | Fax: |
| Esperienze in società sportive: | | |

Eventuali altri titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:

| | |
|--|---|
| È iscritto all'Ordine dei Giornalisti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Ufficio Stampa 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. | |
| .. | |

1. GENERALE

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Stampa 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 Stampa (di seguito "**Responsabile del Progetto**"): _____

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

Eventuali altri titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti: _____

| | |
|--|---|
| È iscritto all'Ordine dei Giornalisti | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

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 Ufficio Stampa

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"