



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo M - Responsabile Amministrazione Finanza e Controllo****Termine deposito: 15 settembre 2020**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2020/2021

**Denominazione della società:****Indicare se il Responsabile Amministrazione, Finanza e Controllo 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 Amministrazione, Finanza e Controllo <sup>1</sup>	
Dati Anagrafici:	Nome e Cognome:	
	Luogo di Nascita:	
	Data di Nascita:	
	Codice fiscale:	
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

<sup>1</sup> Se la funzione è svolta da più soggetti, devono essere compilate schede separate (es. Responsabile Amministrativo, Responsabile Controllo interno, etc)

Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:				
a)	Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili	<input type="checkbox"/>	N. di iscrizione	
b)	Iscritto nel Registro dei Revisori Legali	<input type="checkbox"/>	N. di iscrizione	
c)	Specifica esperienza professionale di almeno tre anni	<input type="checkbox"/>		
INDICARE				
	SOCIETÀ	PERIODO	RUOLO RICOPERTO	REFERENZE

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Amministrazione, Finanza e Controllo 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.	
..	

## 1. GENERALE

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Amministrazione, Finanza e Controllo 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 di Amministrazione, Finanza e Controllo (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:

Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:

a) Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed Esperti Contabili

☐

N. di  
iscrizione

b) Iscritto nel Registro dei Revisori Legali

☐

N. di  
iscrizione

c) Specifica esperienza professionale di almeno tre anni

☐

INDICARE

SOCIETÀ

PERIODO

RUOLO RICOPERTO

REFERENZE

## 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 Amministrazione, Finanza e Controllo

\_\_\_\_\_

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 la Società  
richiedente la Licenza Nazionale

\_\_\_\_\_

Firma del "Responsabile del progetto"