

**LICENZE NAZIONALI - LEGA ITALIANA CALCIO PROFESSIONISTICO****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo N - Responsabile Ufficio Stampa****Termine deposito: 1 settembre 2017**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2017/2018

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**

<b>Posizione:</b>	<b>Responsabile Ufficio Stampa</b>		
Nome e Cognome:			
Contatti:	Cellulare:	Telefono:	
	E-mail:	Fax:	
Esperienze in società sportive:			

**Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:**

a)	Iscritto all'Ordine dei Giornalisti	<input type="checkbox"/>	N. di iscrizione	
b)	Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media	<input type="checkbox"/>		
<b>INDICARE</b>				
SOCIETÀ	PERIODO	RUOLO RICOPERTO	REFERENZE	

## 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.	
..	

## SEZIONE B

### 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:		

**Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:**

a)	Iscritto all'Ordine dei Giornalisti	<input type="checkbox"/>	N. di iscrizione	
b)	Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media	<input type="checkbox"/>		
<u>INDICARE</u>				
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 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"