



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo O - Responsabile Marketing/Commerciale****Termine deposito: 1 ottobre 2020**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2020/2021

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

**Indicare se il Responsabile Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale <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 Marketing, Responsabile Commerciale)

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Marketing/Commerciale 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.	
..	

## SEZIONE B

### 1. GENERALE

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale (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:		

### 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 Marketing/Commerciale

\_\_\_\_\_

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"