



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B**

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo N - Responsabile Ufficio Stampa

**Termine deposito: 3 settembre 2019**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2019/2020

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	
Dati Anagrafici:	Nome e Cognome:	
	Luogo di Nascita:	
	Data di Nascita:	
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>				
	<b>SOCIETÀ</b>	<b>PERIODO</b>	<b>RUOLO RICOPERTO</b>	<b>REFERENZE</b>

**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"**):

Dati Anagrafici:	Nome e Cognome:	
	Luogo di Nascita:	
	Data di Nascita:	
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>				
	<b>SOCIETÀ</b>	<b>PERIODO</b>	<b>RUOLO RICOPERTO</b>	<b>REFERENZE</b>

## 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"