



PROTOCOLLO FIGC

LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo Q - Team Manager

Termine deposito: 3 settembre 2019

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2019/2020

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Posizione:	Team Manager	
Dati Anagrafici:	Nome e Cognome:	
	Luogo di Nascita:	
	Data di Nascita:	
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere analiticamente le mansioni del Team Manager 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 determinato con contratto federale	<input type="checkbox"/>
E) Dipendente a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
F) Consulente esterno full-time	<input type="checkbox"/>
G) Consulente esterno part-time	<input type="checkbox"/>
H) Altro (specificare):	<input type="checkbox"/>

Scadenza del contratto (nei casi A, C, D, F, G e H):	
--	--

ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	DOCUMENTO
1.	
2.	
..	

Data

Firma del Team Manager

Firma del Legale Rappresentante della Società