



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo R - Direttore Sportivo

Termine deposito: 1 ottobre 2015

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2015/2016

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Posizione:	Direttore Sportivo		
Nome e Cognome:			
Contatti:	Telefono:		
	Fax:		
	E-mail:		
	Cellulare (non obbligatorio):		

Titoli di abilitazione/qualificazione professionale posseduti:

Iscritto all'Elenco Speciale dei Direttori Sportivi		<input type="checkbox"/>	N. di iscrizione	
Altri titoli di abilitazione/qualificazione professionale:				
DATA	TITOLO	LUOGO		

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere analiticamente le mansioni del Direttore Sportivo 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 Direttore Sportivo

_____ Firma del Legale Rappresentante della Società