



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo P - Responsabile Settore Giovanile

Termine deposito: 1 ottobre 2015

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2015/2016

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Posizione:	Responsabile del Settore Giovanile	
Nome e Cognome:		
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

Titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:

a)	Allenatore Professionista di 1 ^a categoria – UEFA PRO	<input type="checkbox"/>	
b)	Allenatore Professionista di 2 ^a categoria – UEFA A	<input type="checkbox"/>	
c)	Direttore sportivo con un'esperienza di almeno tre anni nell'ambito del settore giovanile di una società di Serie A o B	<input type="checkbox"/>	
d)	Esperienza di almeno due anni nel ruolo di Responsabile del Settore Giovanile presso una società di Serie A o B	<input type="checkbox"/>	
<u>NEI CASI SUB c) o d) INDICARE:</u>			
	SOCIETÀ	PERIODO	REFERENZE

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile del Settore Giovanile 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 Responsabile del Settore Giovanile

Firma del Legale Rappresentante della Società