



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo G – Supporter Liaison Officer (SLO)****Termine deposito: 10 settembre 2020**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2020/2021

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

**1. GENERALE**

| Posizione:       | Supporter Liaison Officer (SLO) |           |
|------------------|---------------------------------|-----------|
| Dati Anagrafici: | Nome e Cognome:                 |           |
|                  | Luogo di Nascita:               |           |
|                  | Data di Nascita:                |           |
|                  | Codice fiscale:                 |           |
| Contatti:        | Cellulare:                      | Telefono: |
|                  | E-mail:                         | Fax:      |

**2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI****Descrivere analiticamente le mansioni del Supporter Liaison Officer 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                                    | <input type="checkbox"/> |
| G) Altro (specificare):                                  | <input type="checkbox"/> |

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

**ELENCO ALLEGATI**

| ALL. N. | DOCUMENTO  |
|---------|--|
| 1.      | Foglio di censimento stagione sportiva 2020/2021 dal quale risulti l'inserimento del Supporter Liaison Officer |
| 2.      |  |
| ..      |  |

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del Supporter Liaison Officer

\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante della Società