



PROTOCOLLO FIGC

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE A****Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi****Modulo O - Responsabile Marketing/Commerciale****Termine deposito: 15 settembre 2022**

Stagione sportiva 2022/2023

**Denominazione della società:** \_\_\_\_\_**Indicare se il Responsabile Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale <sup>1</sup> |           |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|
| Dati Anagrafici:                | Nome e Cognome:                                 |           |
|                                 | Luogo di Nascita:                               |           |
|                                 | Data di Nascita:                                |           |
|                                 | Codice fiscale:                                 |           |
| Contatti:                       | Cellulare:                                      | Telefono: |
|                                 | E-mail:                                         | Fax:      |
| Esperienze in società sportive: |                                                 |           |

<sup>1</sup> Se la funzione è svolta da più soggetti, devono essere compilate schede separate  
(es. Responsabile Marketing, Responsabile Commerciale)

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Marketing/Commerciale 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               | <input type="checkbox"/> |
| F) Altro (specificare):             | <input type="checkbox"/> |

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| Scadenza del contratto (nei casi A, C, E, F): |  |
|-----------------------------------------------|--|

### ELENCO ALLEGATI

| ALL. N. | Documento |
|---------|-----------|
| 1.      |           |
| 2.      |           |
| ..      |           |

**1. GENERALE**

Indicare se la responsabilità dell'Ufficio Marketing/Commerciale 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 Marketing/Commerciale (di seguito "**Responsabile del Progetto**"): \_\_\_\_\_

Dati Anagrafici:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Contatti:

Cellulare: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Esperienze in società sportive: \_\_\_\_\_

**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 Marketing/Commerciale

\_\_\_\_\_

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"