



## LICENZE NAZIONALI

### Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

#### Modulo N - Responsabile Ufficio Stampa

**Termine deposito: 1 ottobre 2014**

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2014/2015

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

**Indicare se il Responsabile Ufficio Stampa 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

<b>Posizione:</b>	<b>Responsabile Ufficio Stampa</b>	
Nome e Cognome:		
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

**Eventuali altri titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:**

È iscritto all'Ordine dei Giornalisti	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

## 2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Ufficio Stampa 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 full-time	<input type="checkbox"/>
F) Consulente esterno part-time	<input type="checkbox"/>
G) Altro (specificare):	<input type="checkbox"/>

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

### ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	Documento
1.	
2.	
..	

**1. GENERALE**

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

Nome e Cognome:

Contatti:

Cellulare:

Telefono:

E-mail:

Fax:

Esperienze in società sportive:

Eventuali altri titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:

È iscritto all'Ordine dei Giornalisti

SI ☐ NO ☐

Ha maturato esperienza specifica di almeno un anno nel settore dei media

SI ☐ NO ☐

**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 Ufficio Stampa

\_\_\_\_\_  
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"