



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo M - Responsabile Amministrazione Finanza e Controllo

Termine deposito: 1 ottobre 2014

| | |
|-----------------|--|
| PROTOCOLLO FIGC | |
|-----------------|--|

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2014/2015

Denominazione della società: _____

Indicare se il Responsabile Amministrazione, Finanza e Controllo 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 Amministrazione, Finanza e Controllo ¹ | | |
| Nome e Cognome: | | | |
| Contatti: | Cellulare: | Telefono: | |
| | E-mail: | Fax: | |
| Esperienze in società sportive: | | | |

Eventuali altri titoli di abilitazione / qualificazione professionale posseduti:

| | | | | |
|----|--|--------------------------|------------------|-----------|
| a) | Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili o Ragionieri Commercialisti ed Economisti di Impresa | <input type="checkbox"/> | N. di iscrizione | |
| b) | Iscritto nel Registro dei Revisori Contabili | <input type="checkbox"/> | N. di iscrizione | |
| c) | Specifica esperienza professionale di almeno tre anni | <input type="checkbox"/> | | |
| | INDICARE | | | |
| | SOCIETÀ | PERIODO | RUOLO RICOPERTO | REFERENZE |
| | | | | |

¹ Se la funzione è svolta da più soggetti, devono essere compilate schede separate (es. Responsabile Amministrativo, Responsabile Controllo interno, etc)

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Responsabile Amministrazione, Finanza e Controllo 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 Amministrazione, Finanza e Controllo 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 di Amministrazione, Finanza e Controllo (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:

| | | | | |
|-----------------|--|--------------------------|------------------------|------------------|
| a) | Iscritto all'Albo dei Dottori Commercialisti ed esperti contabili o Ragionieri Commercialisti ed Economisti di Impresa | <input type="checkbox"/> | N. di iscrizione | |
| b) | Iscritto nel Registro dei Revisori Contabili | <input type="checkbox"/> | N. di iscrizione | |
| c) | Specifica esperienza professionale di almeno tre anni | <input type="checkbox"/> | | |
| <u>INDICARE</u> | | | | |
| | SOCIETÀ | PERIODO | RUOLO RICOPERTO | REFERENZE |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Amministrazione, Finanza e Controllo

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 la Società
richiedente la Licenza Nazionale

Firma del "Responsabile del progetto"