



LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo Q - Team Manager

Termine deposito: 1 ottobre 2014

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2014/2015

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

| | | |
|-------------------|-------------------------------|--|
| Posizione: | Team Manager | |
| Nome e Cognome: | | |
| Contatti: | Telefono: | |
| | Fax: | |
| | E-mail: | |
| | Cellulare (non obbligatorio): | |

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere analiticamente le mansioni del Team Manager 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 Team Manager

Firma del Legale Rappresentante della Società