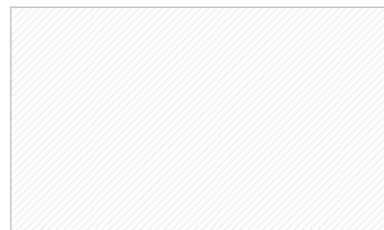




LICENZE NAZIONALI
MODULO 20 - TIT. III – Responsabile Ufficio Stampa

PROTOCOLLO
FIGC



**Da compilare solo da parte delle Società richiedenti il rilascio della Licenza
per il Campionato professionistico di Serie A e B**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2011/2012

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

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

Lingue conosciute:

	SCOLASTICO	BUONO	OTTIMO		SCOLASTICO	BUONO	OTTIMO
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tedesco:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altra (specificare):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. FUNZIONI

Descrivere le funzioni del Responsabile Ufficio Stampa o, in alternativa, allegare un documento comprovante le funzioni, 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.	
..	

SEZIONE B

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:

Lingue conosciute:

	SCOLASTICO	BUONO	OTTIMO		SCOLASTICO	BUONO	OTTIMO
Inglese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tedesco:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Altra (specificare):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. FUNZIONI

Descrivere le funzioni del Responsabile del Progetto o, in alternativa, allegare un documento comprovante le funzioni, sottoscritto dal soggetto in carica e dal legale rappresentante della società:

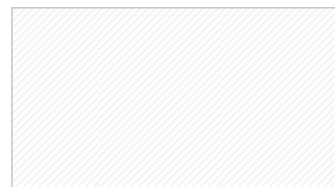
ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	Documento
1.	
2.	
..	

FIRMA IN CASO DI COMPILAZIONE SEZIONE A

Data

Firma del Responsabile Ufficio Stampa

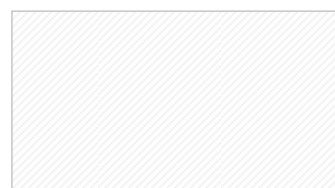


Timbro della Società

Firma del Legale Rappresentante della Società

FIRMA IN CASO DI COMPILAZIONE SEZIONE B

Data



Timbro della Società richiedente la Licenza

Firma del Legale Rappresentante della società terza

Firma del "Responsabile del progetto"

Firma del Legale Rappresentante della Società richiedente la Licenza