

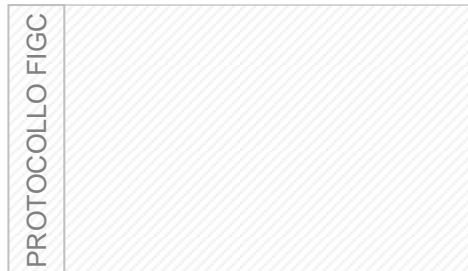


LICENZE NAZIONALI

Titolo III – Criteri Sportivi e Organizzativi

Modulo I - Dirigente Responsabile della Gestione

Termine deposito: 1 ottobre 2015



Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2015/2016

Denominazione della società: _____

1. GENERALE

Responsabilità:	Dirigente Responsabile della Gestione	
Nome e Cognome:		
Posizione organizzativa:	(Es. Amministratore Delegato, Direttore Generale)	
Contatti:	Cellulare:	Telefono:
	E-mail:	Fax:
Esperienze in società sportive:		

2. DETTAGLIO DELLE MANSIONI

Descrivere le mansioni del Dirigente Responsabile della Gestione o, in alternativa, allegare un documento comprovante le mansioni (es. Verbale del C.d.A):

3. NOMINA E DELEGHE

Allegare copia degli atti relativi alla nomina e al conferimento dei poteri o atto equipollente.

(Indicare la natura degli atti allegati: verbale C.d.A., contratto, atto di nomina, visura camerale aggiornata, etc)

Scadenza dell'incarico: _____

ELENCO ALLEGATI

ALL. N.	Documento
1.	
2.	
..	

Data

Firma del Dirigente Responsabile della Gestione

Firma del Legale Rappresentante della Società (se diverso)