DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA SOCIETÀ

E DA CONSEGNARE AL C.R. CAMPANIA – L.N.D. UNITAMENTE

ALLA RICHIESTA DI TESSERAMENTO DELL'ALLENATORE

Spett. le
Comitato Regionale Campania - L.N.D. - F.I.G.C.
Via G. Porzio, 4 – Centro Direzionale Isola G2
80142 NAPOLI

Oggetto: stagione sportiva 2020/2021 – dichiarazione di prestazione gratuita delle funzioni di allenatore.

Si informa che la società in oggetto, partecipante al Campionato Regionale di _____, così come previsto dall'art. 40 del Regolamento della Lega Nazionale Dilettanti, ha affidato la conduzione tecnica della squadra all'allenatore sig. _____, il quale risulta iscritto nei ruoli del Settore Tecnico della F.I.G.C., con numero di codice _____.

Si precisa, altresì, che il medesimo allenatore, che sottoscrive la presente per conferma, opera a titolo gratuito non essendo stato redatto con la società alcun accordo economico.

Tuttavia nel caso in cui, durante il corso della stagione sportiva 2020/2021 tale situazione dovesse subire variazioni, le parti si impegnano a depositare l'eventuale pattuizione onerosa intervenuta presso codesto Comitato Regionale entro 15 (quindici) giorni dalla sottoscrizione.

Timbro Tondo

IL PRESIDENTE

_____

L'allenatore, sig._____, sottoscrive la presente per conferma.

L'ALLENATORE

_____