

Soggetto segnalante _____ Natura giuridica _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

N° Iscrizione Registro delle Imprese _____

Via/piazza sede legale _____ N° Civico _____

Comune sede legale _____ Prov. _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____ E-MAIL _____

Cognome e nome persona qualificata ad intrattenere rapporti con il registro _____ Telefono _____

Via/piazza (Indirizzo presso il quale si gradisce ricevere le comunicazioni) _____ N° Civico _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Data atto costitutivo: _____ Data statuto vigente _____

Attività

Editoria <input type="checkbox"/>	5 giornalisti dipendenti a tempo pieno da 1 anno <input type="checkbox"/>
Editoria elettronica <input type="checkbox"/>	Concessionarie di pubblicità <input type="checkbox"/>
Radiodiffusione sonora e/o televisiva <input type="checkbox"/>	Produttori e distributori di programmi <input type="checkbox"/>
Agenzie a carattere nazionale <input type="checkbox"/>	Servizi telematici o di telecomunicazione <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione mendace previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 1 comma 29 della L. n. 249/97, dichiara che i dati suindicati sono veri ed attuali.

Data _____

Firma _____