

Soggetto segnalante _____

Codice Fiscale soggetto segnalante _____

Data di riferimento _____

Modello riferito alle testate servite

Modello riferito alle emittenti servite

N.	Impresa	Testata/emittente servita	Esclusiva	Codice Fiscale impresa	Inizio contratto	Scadenza contratto	+ -	
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazione mendace previste dagli art. 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 _____