



\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_



Soggetto segnalante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Codice Fiscale soggetto segnalante

Data nomina consiglio \_\_\_\_\_

Data scadenza consiglio \_\_\_\_\_

Amministratore		Codice Fiscale	Carica	Data nomina	Data scadenza	Rappresentanza legale	+ -
Cognome	Nome						
						<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"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<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 \_\_\_\_\_





Codice livello		Soggetto segnalante	Codice Fiscale soggetto segnalante

Denominazione della società a cui si riferisce l'elenco soci	Codice Fiscale della società a cui si riferisce l'elenco soci	Data assetto

N°	Socio	Codice Fiscale	Cittadinanza	VALORE CONFERIMENTO	%
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale soggetto segnalante

**Sezione I - Intestazioni fiduciarie o interposizioni di persona**

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale del fiduciario o della persona interposta

\_\_\_\_\_  
Fiduciante o interponente

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

**Sezione II - Soggetti diversi dal titolare della partecipazione ai quali spetta l'esercizio del diritto di voto**

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale del titolare della partecipazione

\_\_\_\_\_  
Soggetto cui spetta l'esercizio del diritto di voto

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale

**Natura del rapporto:**

Pegno                       Usufrutto                       Deposito

Riporto                       Altro

\_\_\_\_\_  
N. complessivo di azioni con voto in assemblea ordinaria, cui si riferiscono i rapporti segnalati dalle caselle barrate

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Società segnalante (partecipata) quotata in borsa

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

Data assetto \_\_\_\_\_

**1) Società partecipante indicata al n° \_\_\_\_ del modello 5.1/Reg**

\_\_\_\_\_

Società partecipante ad almeno il 2% del capitale della partecipata

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Sede sociale: via/piazza, n° civico

\_\_\_\_\_

Comune e provincia

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Codice Valuta

\_\_\_\_\_

Capitale sociale sottoscritto

\_\_\_\_\_

Capitale sociale deliberato

**Titolo in forza del quale si possiedono le azioni**

Proprietà

Instestazione fiduciaria

Pegno

Altro: \_\_\_\_\_

Prestito o Riporto

Vincoli contrattuali

Usufrutto

**2) Società controllante n° 1**

\_\_\_\_\_

Società che controlla direttamente la società di cui al precedente punto 1)

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Sede sociale: via/piazza, n° civico

\_\_\_\_\_

Comune e provincia

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Codice Valuta

\_\_\_\_\_

Capitale sociale sottoscritto

\_\_\_\_\_

Capitale sociale deliberato

\_\_\_\_\_

N° totale azioni/quote possedute. nella soc. punto 1)

\_\_\_\_\_

( % del capitale sociale)

\_\_\_\_\_

.....di cui azioni con diritto di voto

**Titolo in forza del quale si possiedono le azioni**

Proprietà

Instestazione fiduciaria

Pegno

Altro: \_\_\_\_\_

Prestito o Riporto

Vincoli contrattuali

Usufrutto

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Società segnalante (partecipata) quotata in borsa

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

Data assetto \_\_\_\_\_

**Società controllante n° \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

Società che controlla la società di cui al precedente punto n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Sede sociale: via/piazza, n° civico

\_\_\_\_\_

Comune e provincia

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Codice Valuta

\_\_\_\_\_

Capitale sociale sottoscritto

\_\_\_\_\_

Capitale sociale deliberato

\_\_\_\_\_

N° azioni/quote possedute, nella società di cui al punto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( % del capitale sociale) .....di cui azioni con diritto di voto

**Titolo in forza del quale si possiedono le azioni**

Proprietà

Intestazione fiduciaria

Pegno

Altro: \_\_\_\_\_

Prestito o Riporto

Vincoli contrattuali

Usufrutto

**Società controllante n° \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

Società che controlla la società di cui al precedente punto n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

Sede sociale: via/piazza, n° civico

\_\_\_\_\_

Comune e provincia

\_\_\_\_\_

Nazione

\_\_\_\_\_

Codice Valuta

\_\_\_\_\_

Capitale sociale sottoscritto

\_\_\_\_\_

Capitale sociale deliberato

\_\_\_\_\_

N° azioni/quote possedute, nella società di cui al punto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( % del capitale sociale) .....di cui azioni con diritto di voto

**Titolo in forza del quale si possiedono le azioni**

Proprietà

Intestazione fiduciaria

Pegno

Altro: \_\_\_\_\_

Prestito o Riporto

Vincoli contrattuali

Usufrutto

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 \_\_\_\_\_

--	--

Soggetto segnalante Codice Fiscale soggetto segnalante

--	--	--

Numero Totale Denominazione emittente

Radiodiffusione sonora  Commerciale  Comunitaria

Radiodiffusione televisiva  a carattere informativo  monotematica a carattere sociale  di televendita

con limitazione della pubblicità  ad accesso condizionato

**Estremi provvedimento**

Concessione  Autorizzazione  Altro  Data



Numero provvedimento

**Ambito di diffusione**

Nazionale  Locale

**Modalità di diffusione**

Etere terrestre  Satellite  Cavo

Analogico  Digitale



Via/piazza sede principale dell'emittente N° Civico



Comune sede principale dell'emittente Prov. CAP

**Codici aree geografiche servite**




Marchio con cui si trasmette in contemporanea N° provvedimento e data N. ore trasmissione

Consorzio  Altra intesa



Trasmissione attraverso Internet (Indicare l'indirizzo attraverso il quale vengono effettuate le trasmissioni)

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 \_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

Codice Fiscale soggetto segnalante

Num.

Emittente

Testata giornalistica	Cognome e nome direttore responsabile	Codice Fiscale direttore	+ -

Num.

Emittente

Testata giornalistica	Cognome e nome direttore responsabile	Codice Fiscale direttore	+ -

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 \_\_\_\_\_





\_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

Data di riferimento \_\_\_\_\_

Produttore indipendente ai sensi dell'articolo 2 comma 4 della legge 122/98 \*

Impresa esercente attività radiotelevisiva	Codice Fiscale impresa	Programmi radiofonici	Programmi televisivi	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"/>	<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"/>	_____	_____	

\* L.122/98, art. 2 comma 4: sono **Produttori indipendenti** gli operatori di comunicazione che svolgono attività di produzioni audiovisive e che:  
 - non sono controllati da soggetti destinatari di concessione, licenza od autorizzazione  
 - non sono collegati a soggetti destinatari di concessione, licenza od autorizzazione  
 - non abbiano destinato per un periodo di tre anni almeno il 90% della propria produzione ad una sola emittente

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 \_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

Codice Fiscale soggetto segnalante

Numero

Totale

Denominazione testata edita

A stampa

Elettronica

Supplemento di (indicare denominazione testata principale)

N° registrazione

Tribunale

Data registrazione

Codice periodicità

Organo di partito o di movimento politico

Direttore responsabile della testata

Codice Fiscale del direttore responsabile

Proprietario della testata, diverso dal gestore

Codice Fiscale del proprietario

Inizio pubblicazioni

Sospensione pubblicazioni

Cessazione pubblicazioni

Indirizzo internet sul quale viene pubblicata la testata

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 \_\_\_\_\_

Soggetto segnalante \_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante \_\_\_\_\_

Data di riferimento \_\_\_\_\_

Denominazione testata	Proprietà	Periodicità	A stampa	Elettronica	Inizio pubblicazioni	Cessazione	+ -
	<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"/>		<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"/>	<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"/>	_____	_____	
	<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 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

\_\_\_\_

Numero

\_\_\_\_

Totale

\_\_\_\_\_

Denominazione agenzia

\_\_\_\_\_

N° registrazione

\_\_\_\_\_

Tribunale

\_\_\_\_

Data registrazione

\_\_\_\_\_

Codice periodicità

\_\_\_\_\_

Direttore responsabile dell'agenzia

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del direttore responsabile

\_\_\_\_\_

Proprietario della agenzia, diverso dal gestore

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale del proprietario

Inizio pubblicazioni \_\_\_\_\_

Sospensione pubblicazioni \_\_\_\_\_

Cessazione pubblicazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo internet sul quale viene pubblicata l'agenzia

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

\_\_\_\_

Numero agenzia

Testate quotidiane collegate	Regione	N. ore	Testate quotidiane collegate	Regione	N. ore

Emittenti collegate	Regione	Notiziari	Emittenti collegate	Regione	Notiziari

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_   
 Codice Fiscale soggetto segnalante

**Estremi provvedimento**

Licenza

Autorizzazione - silenzio assenso

Autorizzazione - dichiarazione

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Protocollo

**Servizio fornito**

Telefonia vocale

Rete telefonica mobile

Servizi mobili e personali

Servizi di rete via satellite

Servizi di comunicazione via satellite

Servizio di rete SNG

Servizio di comunicazione SNG

Servizio di trasmissione dati

Telefonia vocale per gruppi chiusi di utenti

Servizi via satellite tramite VSAT SIT SVT

Semplice rivendita di capacità

Attribuzione di radiofrequenze

Attribuzione di numerazione

Altro \_\_\_\_\_

**Codici aree geografiche coperte dal servizio**


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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto controllante

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto controllante

\_\_\_\_\_

Via/piazza sede legale/residenza

\_\_\_\_\_

N° Civico

\_\_\_\_\_

Comune sede legale/residenza

\_\_\_\_

Prov.

\_\_\_\_\_

CAP

\_\_\_\_\_

Società controllata

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Data acquisizione controllo \_\_\_\_\_

**Tipo di controllo**

Esclusivo

Congiunto

Diretto

Tramite controllata

Tramite fiduciaria

Per interposta persona

**Fattispecie**

Art. 2359 co. 1 n° 1 C.C.

disponibilità della maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria

Art. 2359 co. 1 n° 2 C.C.

disponibilità dei voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria

Art. 2359 co. 1 n° 3 C.C.

esistenza di particolari vincoli contrattuali

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art. 2 co. 18 L. 249/97

esistenza anche di una sola delle situazioni che determinano il controllo in forma di influenza dominante

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art. 1 co. 8 L. 416/81

esistenza anche di uno solo degli specifici rapporti di carattere finanziario od organizzativo

Art. 3 co. 2 L. 67/87

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 del dichiarante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Soggetto controllante

\_\_\_\_\_   
 Codice Fiscale soggetto controllante

\_\_\_\_\_   
 Denominazione della società controllata

\_\_\_\_\_   
 Codice Fiscale della società controllata

Quotata in borsa    Data quotazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Capitale sociale sottoscritto

\_\_\_\_\_   
 Capitale sociale deliberato

Data assetto \_\_\_\_\_

N°	Socio	Codice Fiscale	Nazionalità	% Cap. sociale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
				100%

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 \_\_\_\_\_





Sottoscrittore

Codice fiscale

Denominazione società la cui partecipazione costituisce oggetto dell'operazione

Codice fiscale

Data della sottoscrizione

N° azioni o valore quote possedute dal sottoscrittore a seguito dell'operazione

Percentuale

Note

Table with 15 empty rows for notes.

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 del sottoscrittore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Soggetto segnalante

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale

\_\_\_\_\_

N° Iscrizione

### Variazione segnalata

Tipo di variazione	Data	Modello da allegare
<input type="checkbox"/> Denominazione	_____	<b>2 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Sede legale	_____	<b>2 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Natura Giuridica	_____	<b>2 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Attività	_____	<b>2 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Oggetto sociale	_____	<b>3 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Rappresentante legale	_____	<b>4 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Amministratori	_____	<b>4 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Capitale sociale	_____	<b>5/1/Reg - 5/2/Reg</b>
<input type="checkbox"/> Elenco soci	_____	<b>5/1 - 5/2 - 5/3 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Nuova emittente gestita	_____	<b>6/1/Reg</b>
<input type="checkbox"/> Denominazione della emittente	_____	<b>6/1/Reg</b>
<input type="checkbox"/> Cessazione dell'emittente	_____	<b>6/1/Reg</b>
<input type="checkbox"/> Contratti di distribuzione di programmi radiotelevisivi	_____	<b>8/Reg</b>
<input type="checkbox"/> Nuova testata/agenzia edita	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Denominazione della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Luogo di pubblicazione della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Proprietà della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Direttore responsabile della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Sospensione della pubblicazione della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Cessazione della pubblicazione della testata/agenzia	_____	<b>9-10/1 Reg</b>
<input type="checkbox"/> Servizi telematici o di telecomunicazione	_____	<b>11 Reg</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

