

All'Autorità per le garanzie nelle  
comunicazioni

Il Sottoscritto: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

In qualità di:

☐

titolare

☐

legale rappresentante

dell'impresa: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale

Esercente l'attività: \_\_\_\_\_ indicata nel modello 2/Reg

## CHIEDE

### L'iscrizione al registro degli operatori di comunicazione.

di cui all'art. 1, comma 6 lett. a) n. 5 della legge 31 luglio 1997, n. 249

Allega, a tal fine, le dichiarazioni in conformità dei seguenti modelli:

☐

2/Reg

☐

3/Reg

☐

4/Reg

☐

5/1/Reg

--	--

Numero

☐

5/2/Reg

--	--

Numero

☐

5/3/Reg

--	--

Numero

☐

5/4/Reg

--	--

Numero

☐

5/5/Reg

--	--

Numero

☐

5/5/Est/Reg

--	--

Numero

☐

6/1/Reg

--	--

Numero

☐

6/2/Reg

--	--

Numero

☐

7/1/Reg

--	--

Numero

☐

7/2/Reg

--	--

Numero

☐

8/Reg

--	--

Numero

☐

9/Reg

--	--

Numero

☐

10/1/Reg

--	--

Numero

☐

10/2/Reg

--	--

Numero

☐

11/Reg

--	--

Numero

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

Oggetto sociale:

[illegible]

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"/>			
																			<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

[illegible]

Denominazione della società a cui si riferisce l'elenco soci \_\_\_\_\_

Codice Fiscale della società a cui si riferisce l'elenco soci \_\_\_\_\_

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

Data assetto   Codice valuta  Capitale sociale sottoscritto  Capitale sociale deliberato

N° Azioni	N° Azioni con diritto di voto in assemblea ordinaria	N° Azioni con diritto di voto in assemblea straordinaria
-----------	--	--

Valore unitario azioni	N° Azioni senza diritto di voto	N° Azioni proprie
------------------------	---------------------------------	-------------------

N°	Socio	Codice Fiscale																Nazionalità	Fiduciario o interposta persona	Quotata in borsa	Assemblea ordinaria			Assemblea straordinaria	
																					N° Azioni	%	Voto	N° Azioni	%
1																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
2																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
3																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
4																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
5																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
6																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
7																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
8																		<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 \_\_\_\_\_ Firm \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

[illegible]

--	--	--	--

Codice valuta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Capitale sociale sottoscritto

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Capitale sociale deliberato

N°	Socio	Codice Fiscale																Nazionalità	Quotata in borsa	Fiduciario o interposta persona	VALORE QUOTA	%	Voto
1																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
2																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
3																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
9																			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
10																			<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 \_\_\_\_\_

**Denominazione della società a cui si riferisce l'elenco soci**

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

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 \_\_\_\_\_



<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Società segnalante (partecipata) quotata in borsa	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Codice Fiscale soggetto segnalante
Data assetto <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100px; margin-left: 10px;"></div>	

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

<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Società partecipante ad almeno il 2% del capitale della partecipata	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Codice Fiscale	
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Sede sociale: via/piazza, n° civico	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Comune e provincia	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Nazione
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Codice Valuta	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Capitale sociale sottoscritto	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Capitale sociale deliberato

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

<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Intestazione fiduciaria	<input type="checkbox"/> Pegno	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Prestito o Riporto	<input type="checkbox"/> Vincoli contrattuali	<input type="checkbox"/> Usufrutto	

### 2) Società controllante n° 1

<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Società che controlla direttamente la società di cui al precedente punto 1)	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Codice Fiscale	
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Sede sociale: via/piazza, n° civico	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Comune e provincia	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Nazione
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Codice Valuta	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Capitale sociale sottoscritto	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Capitale sociale deliberato
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> N° totale azioni/quote possedute. nella soc. punto 1)	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> ( % del capitale sociale)	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> .....di cui azioni con diritto di voto

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

<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Intestazione fiduciaria	<input type="checkbox"/> Pegno	<input type="checkbox"/> Altro: _____
<input type="checkbox"/> Prestito o Riporto	<input type="checkbox"/> Vincoli contrattuali	<input type="checkbox"/> 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****Modalità di diffusione**

Nazionale ☒ Locale ☒ 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

☐ 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 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

☐ Modello riferito alle testate servite

☐ Modello riferito alle emittenti servite

N.	Impresa concedente	Codice Fiscale impresa																Inizio contratto	Scadenza contratto	+ -

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"/>			
															<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 \_\_\_\_\_

Codice Fiscale soggetto segnalante

[illegible][illegible]

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 \_\_\_\_\_

**Comunicazione di acquisizione di controllo****Mod. 12.1/reg**

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 \_\_\_\_\_

---

[illegible]

Data dell'accordo

[illegible]

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Cessionario	Codice fiscale

Cedente	Codice fiscale

Data del trasferimento <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	Data iscrizione al libro soci <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>
---	--

Denominazione società la cui partecipazione costituisce oggetto dell'operazione	Codice fiscale

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <math>\sqrt{\phantom{x}}</math>° azioni o valore quote possedute dal cessionario a seguito dell'operazione         </span> <span>Percentuale</span> </div>	

☐
Operazione a titolo oneroso

☐
Operazione a titolo gratuito

**Note**


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 <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span>	Firma del cessionario <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px;"></span>
---	--



Codice fiscale

Codice fiscale

Age group	Number of people
15-24	80
25-34	40
35-44	60
45-54	30
55-64	70
65+	40

Percentuale

[illegible]

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

Soggetto segnalante

Codice Fiscale

N° Iscrizione

## Variazione segnalata

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

All'Autorità per le garanzie nelle  
comunicazioni

Il Sottoscritto: \_\_\_\_\_

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

In qualità di:

☐

titolare

☐

legale rappresentante

de: \_\_\_\_\_

Esercente l'attività: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

La cancellazione dal registro degli operatori di comunicazione.

per il seguente motivo

☐

Cessazione attività

☐

Incorporazione da parte di altra società

\_\_\_\_\_  
Società incorporante

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

☐

Fallimento o altre procedure concorsuali

☐

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_