



AUTORITÀ PER LE
GARANZIE NELLE
COMUNICAZIONI

Contributo SP - Anno 2020

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti della delibera n. 435/19/CONS

Allegato A alla delibera n. 48/20/CONS

Sezione 1 - Dati Anagrafici

Il sottoscritto			
in qualità di			
dell'impresa			
Natura giuridica			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Sede Legale	Indirizzo	Prov.	CAP
Recapito Telefonico	FAX	E-Mail	
Conto di addebito (IBAN)	Codice Riferimento Operazione	Data bonifico	
Data chiusura bilancio/rendiconto		Data inizio attività	

Capogruppo

Ragione sociale	Codice Fiscale
-----------------	----------------

Referente per il contributo

Nome e Cognome	Telefono
E-Mail	

il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati comunicati nel presente modello e si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle informazioni prodotte.

Sezione 2 - Contributo

Riquadro 2A

Ricavi delle vendite e delle prestazioni Totale[1]	
--	--

Riquadro 2B

Ricavi conseguiti nel settore postale [S.P.]	
Codice attività	Ricavi in euro
Totale ricavi S.P. [2] €	

Riquadro 2C

Ricavi derivanti da attività che non rientrano nel settore postale	
Codice attività	Ricavi in euro
Totale ricavi non S.P. [3] €	

Riquadro 2D

Importo del contributo dovuto all'Autorità per l'anno 2020	
Imponibile totale [4] €	Importo del contributo totale [5] €

Riquadro 2E

Documentazione di supporto relativa alle esclusioni dichiarate	
Documento	Nome File

Riquadro 2F

Società controllate, collegate o sottoposte ad attività di direzione e coordinamento		
Codice Fiscale	Denominazione	Contributo
Totale		

Nella consapevolezza delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, la presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 65 del D.Lgs. 82/2005

Data