

RICHIESTA DI RIMBORSO MAG

RICHIESTA AL CO.RE.COM DI RIMBORSO DEI MESSAGGI AUTOGESTITI GRATUITI EFFETTIVAMENTE MESSI IN ONDA E
CONGIUNTAMENTE ATTESTATI DALL'EMITTENTE E DAL SOGGETTO POLITICO, RELATIVI ALLA CAMPAGNA PER:
DEL 20 E 21 SETTEMBRE 2020

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA PRESTAZIONE

*Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà
(artt. 46 e 47 T.U.D.A. - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)*

IL RESPONSABILE POLITICO	IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'EMITTENTE
Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____ Residente _____	Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____ Residente _____ Via _____
Codice fiscale _____ Consapevole delle sanzioni previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni non veritiere e formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;	Codice fiscale _____ Consapevole delle sanzioni previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;
DICHIARA	DICHIARA
Di essere il rappresentante elettorale del soggetto politico COMITATO POPOLARE PER IL NO AL TAGLIO DEI PARLAMENTARI	Di essere il legale rappresentante dell'emittente TV / RADIO Denominazione sociale: _____
E di aver richiesto la messa in onda alla emittente TV/RADIO n. _____, MAG, effettivamente trasmessi dal _____	Emittente: _____ Partita iva _____ E di aver trasmesso, così come richiesto dal soggetto politico totale n. _____ MAG, nel periodo _____
Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità	Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che i dati contenuti nella presente autocertificazione, già trasmessi con modello MAG/3/RN, saranno esclusivamente utilizzati nell'ambito del procedimento di autorizzazione al rimborso dei MAG e quindi per i fini istituzionali propri del Comitato Regionale per le Comunicazioni e trattati esclusivamente in formato cartaceo.

I sottoscritti sono a conoscenza che il CO.RE.COM ha facoltà e si riserva di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione e che nel caso in cui i dati non corrispondono a verità, i benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere decadono e si applicano le sanzioni previste dalla legge.

DATA _____

FIRMA RAPPRESENTANTE ELETTORALE

FIRMA RAPPRESENTANTE LEGALE EMITTENTE