

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE TRASMISSIONI DELL'ACCESSO TELEVISIVO REGIONALE (L. 103/75)**

MODALITÀ DI INOLTRO DELLA DOMANDA:

<input type="checkbox"/> CONSEGNA A MANO O INVIO PER POSTA RACCOMANDATA	<b>COMITATO REGIONALE PER LE COMUNICAZIONI DELLA TOSCANA</b> VIA CAVOUR, 18 - 50129 FIRENZE
<input type="checkbox"/> TRASMISSIONE VIA FAX	<b>055/2387871</b>
<input type="checkbox"/> TRASMISSIONE VIA E-MAIL	<a href="mailto:accesso.corecom@consiglio.regione.toscana.it">accesso.corecom@consiglio.regione.toscana.it</a>

SOGGETTO RICHIEDENTE \_\_\_\_\_  
(DENOMINAZIONE PER ESTESO E SIGLA)

CON SEDE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

FACENTE PARTE DI UNO DEI SEGUENTI GRUPPI PREVISTI DALL'ARTICOLO 6 DELLA LEGGE 103/1975

(CONTRASSEGNARE CON UNA **X** IL GRUPPO DI RIFERIMENTO):

AUTONOMIE LOCALI E LORO ORGANIZZAZIONI ASSOCIATIVE

SOGGETTI DI RILEVANTE INTERESSE SOCIALE OPERANTI NEL/I SETTORE/I \_\_\_\_\_  
(ES.: EDUCATIVO, ASSISTENZIALE, PROFESSIONALE, RICREATIVO, SPORTIVO, ARTISTICO, ECC.)

ENTI E ASSOCIAZIONI POLITICHE E CULTURALI

ASSOCIAZIONI NAZIONALI DEL MOVIMENTO COOPERATIVO GIURIDICAMENTE RICONOSCIUTE

GRUPPI ETNICI E LINGUISTICI

CONFESIONI RELIGIOSE

SINDACATI NAZIONALI

MOVIMENTI POLITICI

PARTITI E GRUPPI RAPPRESENTATI IN PARLAMENTO

RAPPRESENTATO DA \_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_  
(CARICA RIVESTITA NELL'ORGANIZZAZIONE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE)

NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

AI SENSI DEL COMMA 1 DELL'ARTICOLO 6 DELLA LEGGE 14 APRILE 1975, N. 103 E DELL'ARTICOLO 2 DEL REGOLAMENTO PER L'ACCESSO TELEVISIVO REGIONALE, DI POTER USUFRUIRE DELL'ACCESSO ALLA PROGRAMMAZIONE TELEVISIVA REGIONALE, IMPEGNANDOSI, IN CASO DI AMMISSIONE, AD EVITARE QUALSIASI FORMA DI PUBBLICITÀ COMMERCIALE.

**DATI RELATIVI ALL'ORGANIZZAZIONE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE**

1. DATA DI COSTITUZIONE \_\_\_\_\_
2. NATURA GIURIDICA \_\_\_\_\_  
(ASSOCIAZIONE DI FATTO, PERSONA GIURIDICA, ECC.)
3. ORGANI STATUTARI \_\_\_\_\_  
(ASSEMBLEA DEI SOCI, GIUNTA ESECUTIVA, SEGRETARIO, PRESIDENTE, ECC.)
4. IL RICHIEDENTE HA GIÀ USUFRUITO ALTRE VOLTE DELL'ACCESSO TELEVISIVO REGIONALE?  
 NO     SI
5. IN CASO AFFERMATIVO, IL RICHIEDENTE HA USUFRUITO DELL'ACCESSO IN ALMENO UNO DEI TRE TRIMESTRI PRECEDENTI?  
 NO     SI
6. ELEMENTI UTILI A FORNIRE INFORMAZIONI SULLA CONSISTENZA ORGANIZZATIVA NEL TERRITORIO NAZIONALE  
\_\_\_\_\_  
(ES. SEDI REGIONALI, PROVINCIALI, COMUNALI, INTERCOMUNALI, ZONE SINDACALI, DIOCESI, SEZIONI, CIRCOLI, ECC.)
7. DESCRIZIONE SINTETICA DELL'ATTIVITÀ DEL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PROGRAMMA PROPOSTO**

8. TITOLO DEL PROGRAMMA \_\_\_\_\_  
(ANCHE SE PROVVISORIO)
9. CONTENUTO IN SINTESI \_\_\_\_\_
10. DURATA \_\_\_\_\_ (MASSIMO 5 MINUTI)
11. LA DOMANDA DI ACCESSO SI COLLEGA A FATTI SPECIFICI O MANIFESTAZIONI PREVISTE CHE RICADANO NEL TRIMESTRE PER IL QUALE SI PRESENTA LA DOMANDA?  
 NO     SI → INDICARE QUALI E DATA PREVISTA \_\_\_\_\_  
(INDICARE LA DATA ESATTA)

**REGISTRAZIONE DEL PROGRAMMA**

12. LA REGISTRAZIONE DEL PROGRAMMA SARÀ EFFETTUATA:  
 CON MEZZI PROPRI, ESTERNI ALLA CONCESSIONARIA DEL SERVIZIO PUBBLICO  
 CON LA COLLABORAZIONE TECNICA DELLA CONCESSIONARIA

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

## **DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA**

IL SOGGETTO RICHIEDENTE, AI SENSI DELL'ARTICOLO 2, COMMA 2, LETTERA F DEL REGOLAMENTO PER L'ACCESSO TELEVISIVO REGIONALE, DESIGNA QUALE RESPONSABILE, AGLI EFFETTI CIVILI E PENALI, DEL PROGRAMMA DI ACCESSO PROPOSTO (LA FIGURA DEL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA È DIVERSA DA QUELLA DEL RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE, ANCHE SE TALI FIGURE POSSONO COINCIDERE NELLA STESSA PERSONA):

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

NAT \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA PROPOSTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ LUOGO E DATA

**N.B. Ai sensi dell'art. 2, comma 3 del Regolamento per l'accesso televisivo regionale, la presente domanda deve essere sottoscritta sia dal rappresentante del soggetto richiedente che dal responsabile del programma (se quest'ultimo è diverso dal rappresentante), pena l'esclusione della domanda stessa.**

---

### **ALLEGATI**

- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO RICHIEDENTE (OBBLIGATORIO)
- COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RESPONSABILE DEL PROGRAMMA PROPOSTO (OBBLIGATORIO)
- COPIA DELLO STATUTO O DELL'ATTO COSTITUTIVO (OBBLIGATORIO PER I SOGGETTI CHE EFFETTUANO LA RICHIESTA PER LA PRIMA VOLTA)

---

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 679/16:** I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E SARANNO TRATTATI ANCHE CON L'AUSILIO DI MEZZI ELETTRONICI E/O AUTOMATIZZATI ESCLUSIVAMENTE PER TALE SCOPO. RISPETTO AL SUDETTO TRATTAMENTO POSSONO ESSERE ESERCITATI I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 15 DEL REGOLAMENTO U.E. 679/16. TALI DIRITTI POTRANNO ESSERE ESERCITATI SCRIVENDO A: CONSIGLIO REGIONALE DELLA TOSCANA – SERVIZIO ASSISTENZA AL CORECOM – VIA CAVOUR, 18 – 50129 FIRENZE. IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È LA REGIONE TOSCANA – CONSIGLIO REGIONALE. IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO È IL DIRIGENTE DEL SETTORE ASSISTENZA AL CORECOM.