

MODELLO MAG/1/EE

Richiesta di adesione delle emittenti alla trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alle campagne per l'elezione dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia fissate per 8 e 9 giugno 2024. (DPR del 10 aprile 2024).

(da presentare inderogabilmente entro il giorno 24/04/2024)

REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE	SICILIA
Tipologia fornitore servizi media:	A) TV
	B) Radio
Denominazione sociale	
R.O.C. nr.	
Denominazione dell'emittente	
LCN	
Legale Rappresentante dell'emittente	
Indirizzo	
N. telefonico	
Pec	
N. dei contenitori	
Fasce orarie singoli contenitori:	
Contenitore 1	18:00 - 19:59
Contenitore 2	12:00 - 14:59
Contenitore 3	21:00 - 23:59
Contenitore 4	07:00 – 08:59
Standard tecnici MAG TV:	
	1. Beta
	2. VHS
	3. 3/4
	4. BV
	5. (altro)
Standard tecnici MAG Radio:	
	1. File Audio
	2. CD
	3. DAT
	4. Nastro magnetico
	5. (altro)

Termine per la consegna del MAG	
---------------------------------	--

Data..... Firma.....

N.B.: ALLEGARE VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (accettato solo formato pdf)

MODELLO MAG/2/EE

Richiesta di variazione trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alle campagne per l'elezione dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia fissate per 8 e 9 giugno 2024. (DPR del 10 aprile 2024).

REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE	SICILIA
Tipologia fornitore servizi media:	A) TV
	B) Radio
Denominazione sociale	
R.O.C. nr.	
Denominazione dell'emittente	
LCN	
Indirizzo	
N. telefonico	
Pec	
N. dei contenitori variato a:	
Fasce orarie singoli contenitori:	
Contenitore 1	18:00 - 19:59
Contenitore 2	12:00 - 14:59
Contenitore 3	21:00 - 23:59
Contenitore 4	07:00 – 08:59

Data..... Firma.....

N.B.: ALLEGARE VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (accettato solo formato pdf)

MODELLO MAG/3/EE

Richiesta dei soggetti politici di trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alle campagne per l'elezione dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia fissate per 8 e 9 giugno 2024. (DPR del 10 aprile 2024).

(da presentare inderogabilmente entro il giorno 15/05/2024)

REGIONE/CIRCOSCRIZIONE ELETTORALE	SICILIA
Soggetto politico committente	
Nominativo rappresentante elettorale	
Indirizzo	
N. telefonico	
Pec	
Tipologia fornitore servizi media:	A) TV
	B) Radio
Denominazione dell'emittente (indicare la denominazione di una sola emittente alla quale si chiede la trasmissione dei MAG)	
Rappresentante legale dell'emittente	
Durata del messaggio radiofonico	
Durata del messaggio televisivo	

Il sottoscritto _____ rappresentante elettorale del soggetto politico _____, con la presente richiesta si impegna a sottoscrivere, a conclusione della campagna elettorale, le attestazioni congiunte inerenti gli spazi utilizzati per la messa in onda dei messaggi autogestiti gratuiti.

Data.....

Firma rappresentante elettorale

.....

Firma rappresentante legale emittente

.....

N.B.: ALLEGARE VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (accettato solo formato pdf)

