

Allegato 1 – MODULO RICHIESTA DI RIMBORSO MAG

**Al Comitato Regionale per le
Comunicazioni della Lombardia
MILANO**

Via PEC: corecom@pec.consiglio.regione.lombardia.it

Oggetto: richiesta di rimborso dei Messaggi Autogestiti Gratuiti (MAG) diffusi in occasione delle elezioni europee ed amministrative dell'8 e 9 giugno 2024.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante della società/associazione *(indicare ragione/denominazione sociale e forma giuridica)*

C.F. _____ P. IVA _____

con sede legale in _____ (____) Via/piazza _____

telefono _____ e-mail _____

PEC _____

fornitore del servizio di media audiovisivo in ambito locale _____
(indicare il marchio dell'emittente radiofonica o televisiva)

CHIEDE

il rimborso dei MAG diffusi in occasione delle elezioni:

- europee;
- amministrative

dell'8 e 9 giugno 2024, così come previsto dall'art. 4, comma 5, della legge 28/2000 nonché dall'art. 16 della delibera AGCOM n. 90/24/CONS del 12 aprile 2024 e dall'art. 15 della delibera AGCOM n. 122/24/CONS del 30 aprile 2024 e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti

DICHIARA

- di aver diffuso, nel corso della campagna elettorale in oggetto i Messaggi politici Autogestiti Gratuiti (MAG) di cui al prospetto di riepilogo allegato 2;
- che i messaggi per i quali viene richiesto il rimborso si riferiscono a soggetti politici che hanno partecipato alle elezioni europee e/o amministrative dell'8 e 9 giugno 2024;
- che per i messaggi di cui alla presente istanza non è stato richiesto il rimborso ad altri CORECOM;
- di essere a conoscenza che il Corecom Lombardia ha facoltà e si riserva di verificare la veridicità del contenuto delle dichiarazioni e che, nel caso in cui i dati non corrispondano a verità, i benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere decadono e si applicano le sanzioni di legge;

CHIEDE

che il rimborso sia effettuato con accredito della somma spettante presso il seguente conto corrente:

Codice IBAN: _____

intestato a: _____

NOME E COGNOME (leggibili)

luogo e data

(firma e timbro del legale rappresentante)

In caso di firma autografa, è necessario allegare copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del firmatario.

Informativa dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati acquisiti 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 suddetto trattamento possono essere esercitati i diritti garantiti dalla normativa vigente scrivendo al Consiglio regionale della Lombardia - Corecom Lombardia.