

**RICHIESTA DI RIMBORSO DEI MESSAGGI AUTOGESTITI GRATUITI (MAG) diffusi in occasione dell'ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA dei giorni 8 e 9 giugno 2024 (DELIBERA n. 90/24/CONS).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa (*indicare ragione/denominazione sociale e forma giuridica*) \_\_\_\_\_ C. F./P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
titolare dell'emittente radiofonica/televisiva locale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso dei MAG diffusi in occasione della campagna elettorale per l'ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA dei giorni 8 e 9 giugno 2024, **DELIBERA n. 90/24/CONS**, così come previsto dall' art. 4, comma 5, della legge 28/2000, e, a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;

**DICHIARA**

- di aver diffuso, nel corso della campagna elettorale, i Messaggi Autogestiti Gratuiti di cui al prospetto di riepilogo allegato, **completo delle attestazioni sottoscritte da egli stesso (quale rappresentante della società esercente l'emittente) e dal soggetto politico**, di avvenuta trasmissione dei MAG per l'ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA dei giorni 8 e 9 giugno 2024, **DELIBERA n. 90/24/CONS**;
- di essere a conoscenza che il Co.Re.Com. ha facoltà di verificare la veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese e, conseguentemente, nel caso in cui i dati non corrispondano a verità, di decadere dai benefici eventualmente riconosciuti a seguito di provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, in aggiunta alle ulteriori sanzioni di legge.

Il rimborso degli oneri, così come previsto dal citato art. 4, comma 5, della legge 28/2000 e ss.mm., può essere effettuato con accredito della somma spettante al seguente riferimento bancario:

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Conto bancario intestato a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *luogo e data*

\_\_\_\_\_ *firma*

**Si allega:**

1. copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del firmatario;
2. informativa trattamento dei dati personali