

MODELLO MAG/2/ER

Richiesta di variazione trasmissione dei messaggi autogestiti gratuiti relativi alla campagna per le elezioni del Presidente della Giunta regionale e del Consiglio regionale della Regione Calabria indette per il 5 e 6 ottobre 2025

REGIONE	
Tipologia Fornitore Servizi di Media (FSM):	A) TV LCN: Area Tecnica:
	B) Radio
N. di iscrizione al ROC	
Ragione sociale FSM	
Denominazione del Servizio di Media sul quale è messo in onda il MAG	
Indirizzo	
N. telefonico	
PEC	
E-mail (se disponibile)	
N. dei contenitori variato a:	
Fasce orarie singoli contenitori:	
Contenitore 1	
Contenitore 2	
Contenitore 3	
Contenitore 4	

Data.....

Timbro e firma.....