

RICHIESTA DI RIMBORSO DEI MESSAGGI AUTOGESTITI GRATUITI (MAG) diffusi in occasione delle ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA INDETTE PER IL 25 SETTEMBRE 2022, DELIBERA N. 299/22/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 le ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA INDETTE PER IL 25 SETTEMBRE, **DELIBERA N. 299/22/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 le ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA INDETTE PER IL 25 SETTEMBRE 2022, **DELIBERA N. 299/22/CONS**.

- ❖ di essere a conoscenza che il Co.Re.Com. ha facoltà (e che si riserva) di verificare la veridicità del contenuto delle dichiarazioni e, nel caso in cui i dati non corrispondano a verità, di decadere dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, oltre al fatto che si applicano le 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