

(Modulo di domanda)

Al Consiglio regionale della Toscana
C/o Settore Ufficio stampa. Eventi istituzionali di carattere
educativo. Enti associati partecipati.
Via Cavour, 4 50129 Firenze

**PROCEDURA PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI DI RETE E FORNITORI
DI CONTENUTI OPERANTI IN TOSCANA EX D.LGS. 177/2005 PER LA TIPULAZIONE
DI CONVENZIONI EX ART. 14 L.R. 22/2002 AVENTI AD OGGETTO LA PRODUZIONE
E LA DIFFUSIONE DI FORMAT VIDEOGIORNALISTICI SULL'ATTIVITA'
ISTITUZIONALE DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA TOSCANA - ANNO 2022**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ Cap. _____ Prov.(____) il ____/____/____
residente in via/piazza _____ n _____
cap. _____ .città _____ prov _____
C.F. _____ in qualità di (legale rappresentante, procuratore)
_____ della società,
esercente attività di trasmissione televisiva in Toscana attraverso l'operatore di rete/fornitore di
contenuti denominato _____,
Ragione sociale _____;
P. Iva: _____
Codice fiscale _____
sede legale in via/piazza _____ n _____
cap _____ città' _____ prov _____
tel _____ .e-
mail _____ fax _____
con sede operativa in via/piazza _____ n _____
cap _____ città' _____ prov _____ tel _____
email _____ fax _____
Numero iscrizione registro imprese _____ presso la C.C.I.A.A. di
_____ in _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Indirizzo PEC posta elettronica certificata _____

DICHIARA

- di manifestare l'interesse a partecipare alla procedura di individuazione di operatori di rete e fornitori di contenuti operanti nella Regione Toscana ex D.lgs 177/2005 per la stipulazione di convenzioni ex art. 14 lr 22/2002 aventi ad oggetto la produzione e diffusione di format videogiornalistici sull'attività istituzionale del Consiglio regionale della Toscana - anno 2022;

e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate a tal fine

DICHIARA quanto segue:

- la sede competente Agenzia delle Entrate è a _____ via _____

- la Posizione assicurativa è la seguente:

- INPS sede di _____ matricola _____

- INAIL sede di _____ matricola _____

Altri eventuali istituti _____

- Iscrizione al ROC – Registro Operatori della Comunicazione presso il Co.re.com della Toscana con il n. _____;

- di avere il proprio ambito di operatività nella Regione Toscana;

- di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 decreto legislativo 18 aprile 2016 n. 50;

- di non avere carattere di emittenti di televendita, di cui all'art. 2, comma 1, lettera a) punto 6 del D.lgs.177/2005 e di non avere interessi o rapporti commerciali con la produzione e la divulgazione di prodotti di pornografia e cartomanzia;

- di rispettare i principi del Codice di autoregolamentazione in materia di televendite e spot di televendita di beni e servizi di astrologia, di cartomanzia ed assimilabili, di servizi relativi ai pronostici concernenti il gioco del Lotto, Enalotto, Superenalotto, Totocalcio, Totogol, Totip, lotterie e giochi similari” approvato dalla Commissione per l'assetto del sistema radiotelevisivo il 14 maggio 2002 e sottoscritto dalle emittenti e dalle associazioni firmatarie il 4 giugno 2002;

- di rispettare i principi del Codice di autoregolamentazione TV e minori approvato dalla Commissione per l'assetto del sistema radiotelevisivo il 5 novembre 2002 e sottoscritto dalle emittenti e dalle associazioni firmatarie il 29 novembre 2002;

- di rispettare i principi del Codice di autoregolamentazione dell'informazione sportiva denominato “Codice media e sport” di cui al decreto del Ministero delle Comunicazioni 21 gennaio 2008, n. 36;

- che il personale impiegato a tempo indeterminato/determinato presso la nostra azienda alla data del 31 dicembre 2020 è di n unità (*indicare solo il totale senza distinguere tra personale assunto a tempo determinato o indeterminato*);

- di voler ricevere le comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente recapito:
(*indicare indirizzo, numero di telefono, e-mail, ed indirizzo di posta elettronica certificata – pec*)

Luogo _____

Firmato digitalmente
