

cod.	
Protocollo Co.Re.Com.	



SEGNALAZIONE PER LA TUTELA:

- dei minori (h 7-22.30;16-19.00)
 - dei diritti della persona (h 24)
- in materia di radiotrasmissioni televisive locali*

DATI RELATIVI AL SEGNALANTE

Nome e Cognome/Associazione

--	--

Residenza/Domicilio/Sede

Via /Piazza	n.
-------------	----

Città	Prov.	CAP
-------	-------	-----

Telefono	Fax
----------	-----

EMITTENTE

--

TRASMISSIONE

Titolo

--

Data della trasmissione	Ora
-------------------------	-----

DESCRIZIONE DEI FATTI

Autorizzo il Comitato Regionale per le Comunicazioni al trattamento ed alla diffusione, limitatamente ai gestori interessati, dei dati personali ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ai soli fini dello svolgimento del procedimento relativo alla presente comunicazione.

Data _____ Firma _____