



Modulo di domanda

Alla
Regione Autonoma
Friuli Venezia Giulia
DIREZIONE GENERALE
posta elettronica certificata (PEC):
direzionegenerale@certregione.fvg.it

Articolo 12, comma 12, L.R. 16/2023 (Legge di stabilità 2024) e succ. modifiche ed integrazioni – Fondo regionale per il pluralismo e l'innovazione dell'informazione televisiva locale triennio 2024-2026. Annualità 2024. Domanda di ammissione al contributo.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
della Società/Associazione _____,
titolare:
dell'emittente televisiva: _____
dell'emittente radiofonica: _____

CHIEDE

CHE VENGA CONCESSO IL CONTRIBUTO PREVISTO DALL'ARTICOLO 12, COMMI 10, 12, 13, 14, 16, 18 DELLA LEGGE REGIONALE 28 DICEMBRE 2023 N. 16 (Legge di stabilità 2024) e successive modifiche ed integrazioni;

QUADRO A	Richiedente – dati della Ditta				
Denominazione					
Natura giuridica					
Codice fiscale					
Partita IVA					
Indirizzo sede legale					
	(Via)	(n.)	(CAP)	(Comune di)	(Provincia di)
Indirizzo sede operativa					
	(Via)	(n.)	(CAP)	(Comune di)	(Provincia di)
Telefono					
e-mail					
PEC					
Sito web/profilo facebook/altra modalità on line di pubblicazione dei contributi ricevuti ai sensi della legge 4 agosto 2017 n. 124 art. 1, commi da 125 a 127 e succ. modifiche e integrazioni					

QUADRO B	Legale rappresentante del richiedente				
Nome e Cognome					
Codice fiscale					
Nato/a a					
In data					
Indirizzo residenza					
	(Via)	(n.)	(CAP)	(Comune di)	(Provincia di)
Telefono e/o cellulare					
e-mail					
PEC					
Referente dell'iniziativa					
referente per l'iniziativa/ persona di contatto					
	(Nome e Cognome)	(telefono)	(cellulare)	(e-mail)	

QUADRO C	Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000
<p>In riferimento all'istanza di incentivo oggetto della domanda, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto DPR,</p> <p>Il/La sottoscritto/a _____</p> <p style="text-align: center;">DICHIARA:</p> <p>di essere</p> <p><input type="checkbox"/> legale rappresentante del soggetto richiedente;</p> <p><input type="checkbox"/> altra persona munita di delega con potere di compilazione e presentazione della domanda di contributo;</p> <p>Indicare gli estremi dell'atto conferente tali poteri: _____.</p> <p>Qualora si tratti di procura generale o speciale alla presentazione della presente domanda, ALLEGARE L'ATTO</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere stato soggetto all'applicazione con provvedimento definitivo di una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titolo I, capo II del D.Lgs. 159/2011;</p> <p><u>in caso contrario</u>, indicare le misure di prevenzione applicate, la data ed il numero del provvedimento, l'autorità che lo ha emesso:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • che la sede legale e sede operativa della emittente radiotelevisiva sono situate nel territorio della regione Friuli Venezia Giulia <p><input type="checkbox"/> SEDE LEGALE</p> <p><input type="checkbox"/> SEDE OPERATIVA</p>	

che l'emittente radiotelevisiva **rientra** nelle fattispecie di cui al comma 12 dell'articolo 12 della legge regionale 28 dicembre 2023, n. 16 (Legge di stabilità 2024) e successive modifiche ed integrazioni;

EMITTENTI TELEVISIVE:

che l'emittente **televisiva** è:

in attività e, a tal fine, dichiara di essere:

TITOLARE DI AUTORIZZAZIONE efficace "Fornitori di Servizi Media Audiovisivi (FSMA)" valida ed efficace N. _____
DEL _____ per il Bacino d'esercizio:

OPPURE

HA PRESENTATO PRESSO IL MIMIT- ISTANZA DI NUOVA AUTORIZZAZIONE CON EFFICACIA "Fornitori di Servizi Media Audiovisivi (FSMA)"
in data _____ per il Bacino d'esercizio:

OPPURE

HA PRESENTATO PRESSO IL MIMIT - ISTANZA DI AGGIORNAMENTO/ALLINEAMENTO DI AUTORIZZAZIONE AI FINI DELL'EFFICACIA
"Fornitori di Servizi Media Audiovisivi (FSMA)" in data _____ per il Bacino d'esercizio:

Per le emittenti televisive titolari di autorizzazione FSMA valida ed efficace:

si è avvalsa/si sta avvalendo, nell'anno 2024, per la veicolazione del trasporto del segnale di trasmissione, del/i seguente/i operatore/i di
rete (**specificare se di 1° o se di 2° livello**):

collocato/i nel territorio della/e Provincia/e di:

che l'/gli operatore/i di rete sopra indicato/i è/sono:

assegnatario dei diritti d'uso di frequenze per il servizio televisivo digitale terrestre in ambito locale nell'Area Tecnica n. 6 – Friuli Venezia Giulia

con impianto collocato/i in Regione Friuli Venezia Giulia, e precisamente:

Per le emittenti televisive che hanno presentato al MISE - ORA MIMIT - istanza di NUOVA autorizzazione FSMA con efficacia o di aggiornamento/allineamento ai fini dell'efficacia dell'autorizzazione FSMA già esistente:

di aver stipulato, per tali finalità e per l'anno 2024, per la veicolazione del trasporto del segnale di trasmissione, con il/i seguente/i operatore/i di rete (**specificare se di 1° o se di 2° livello**):

collocato/i nel territorio della/e Provincia/e di:

che l'/gli operatore/i di rete sopra indicato/i è/sono:

assegnatario dei diritti d'uso di frequenze per il servizio televisivo digitale terrestre in ambito locale nell'Area Tecnica n. 6 – Friuli Venezia Giulia

con impianto collocato/i in Regione Friuli Venezia Giulia e precisamente:

di aver trasmesso/di trasmettere, durante l'anno 2024, programmi informativi autoprodotti su avvenimenti di cronaca, politici, religiosi, economici, sociali, sindacali o culturali di rilevanza locale, con la seguente durata giornaliera:

fino ad 1 ora

da 1 a 3 ore

oltre 3 ore

che nella durata di trasmissione, come sopra individuata, non sono state incluse trasmissioni ripetitive o differite dello stesso palinsesto.

EMITTENTI RADIOFONICHE:

• che l'emittente **radiofonica** è:

in attività e, a tal fine, dichiara di essere:

TITOLARE DI CONCESSIONE "per la radiodiffusione sonora in ambito locale" N. _____ DEL _____ per il Bacino d'esercizio:

proprietaria di n. _____ impianto/i di diffusione inserito/i nel "Catasto Nazionale delle Frequenze Radiotelevisive – CNF",

come di seguito collocato/i (indicare l'/gli impianto/i di diffusione inserito/i nel CNF, in quale Provincia è/sono collocato/i):

che la diffusione del segnale di trasmissione assicura la copertura del territorio della/e seguente/i Provincia/e:

- Gorizia
 Pordenone
 Trieste
 Udine

di NON essere esente dall'imposta di bollo:

di aver versato l'imposta di bollo con modello F23 (**ALLEGARE** la ricevuta del modello F23)

di essere ESENTE dall'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 e succ. mod. e che il tipo di esenzione è relativo:

- alla Legge 266/91 sulle ODV
 al D. Lgs 460/97 sulle Onlus
 alla Legge 289/2002 (Coni e F.S.N.)
 all'articolo 16 della Tabella Allegato B al D.P.R. 642/1972 (enti pubblici)
 altro

Ai fini della regolarità contributiva:

di essere in regola con il pagamento dei contributi previdenziali

Ai fini del non obbligo posizione INAIL:

dichiarare, di seguito, la casistica interessata a tale esenzione:

Nonché di non essere soggetto agli obblighi assicurativi, non ricorrendovi i presupposti, dagli artt. 1 e 4 del D.P.R. n. 1124/1965

Ai fini del non obbligo di imposizione **INPS**:

- di essere lavoratore dipendente con versamento della contribuzione a INPS/INPDAP/ENPALS (barrare gli enti non interessati);
 di versare la contribuzione alla seguente Cassa Previdenziale _____
 altro (specificare) _____

Altre dichiarazioni (art. 28 D.P.R. 600/1973):

di NON essere soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto non si tratta di Ente o iniziativa di natura commerciale;

OPPURE

di essere soggetto alla ritenuta d'acconto del 4% in quanto trattasi di Ente o iniziativa di natura commerciale.

- di esonerare codesta amministrazione regionale e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive;

- di esonerare codesta amministrazione regionale da ogni responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito cui inviare le comunicazioni relative al procedimento da parte del richiedente oppure per mancata o tardiva comunicazione dell'eventuale cambiamento del recapito indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o, comunque, imputabili a fatti di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

QUADRO D

Impegni

Il richiedente, come sopra rappresentato, si impegna a:

✓ rispettare le previsioni di cui alla legge regionale 7/2000 e le prescrizioni contenute nell'Avviso;

✓ consentire ed agevolare il regolare svolgimento delle procedure di controllo con le modalità previste nell'Avviso;

✓ rispettare gli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 35 del decreto legge 30 aprile 2019, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 28 giugno 2019, n. 58 (Misure urgenti di crescita economica e per la risoluzione di specifiche situazioni di crisi) in materia di obblighi informativi in relazione alle erogazioni pubbliche;

✓ comunicare entro 7 giorni dall'accadimento eventuali variazioni dei dati forniti con la domanda con le modalità indicate nell'Avviso;

✓ fornire, nei tempi e nei modi previsti dall'Avviso, la documentazione e le informazioni richieste;

✓ utilizzare la posta elettronica certificata (PEC) (direzionegenerale@certregione.fvg.it) per le comunicazioni con l'Amministrazione regionale.

QUADRO E

Modalità di pagamento

Al fine di poter procedere all'incasso degli eventuali pagamenti che verranno effettuati da codesta Amministrazione regionale, rivolge istanza affinché il pagamento avvenga mediante la seguente modalità:

Conto corrente bancario/ Conto corrente postale

Intestato a: _____

Il c/c bancario o postale deve essere intestato al richiedente

Istituto di credito:

Filiale di:

Allegato 1 – Modello domanda

codice IBAN (riempire tutte le caselle)	Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente																

luogo e data

firma del legale rappresentante

Allegati

- atto costitutivo e Statuto in copia nonché gli atti ufficiali di aggiornamento degli stessi dai quali risulti l'assetto in essere delle cariche associative ivi compresa la carica di legale rappresentante;
- in caso di sottoscrizione della domanda con firma autografa copia del documento d'identità in corso di validità, e chiaramente leggibile, del legale rappresentante o del soggetto, diverso dal legale rappresentante, delegato alla firma;
- in caso di domanda presentata e sottoscritta da persona diversa dal legale rappresentante, copia dell'atto di procura generale o speciale alla presentazione e sottoscrizione della stessa, redatta secondo il modello **Allegato 2**;
- ricevuta modello F23 che attesti l'assolvimento dell'imposta di bollo;
- piano di messa in onda, per l'anno 2024, dell'attività di informazione locale a beneficio dei cittadini della regione;
- per le sole emittenti televisive: copia del contratto con operatore di rete di 1° o di 2° livello;
- per le sole emittenti televisive: copia dell'autorizzazione FSMA valida ed efficace o copia dell'istanza presentata al MIMIT, per il rilascio di nuova autorizzazione FSMA con efficacia, o per l'aggiornamento/allineamento della stessa ai fini dell'efficacia.
- per le emittenti radiofoniche: copia della CONCESSIONE "per la radiodiffusione sonora in ambito locale".