

MODULO DI SEGNALAZIONE DI INFRAZIONE

Alla segreteria tecnica del
**COMITATO DI
APPLICAZIONE MINORI E TV**
7° PIANO
Ministero delle Comunicazioni
Viale America, 201 – 00144 ROMA
Tel. 06-54447513/4/6/7/9
Fax 06 54447515
E-mail:comitato.minori@comunicazioni.it

Il sottoscritto/a
nato/a a il.....
residente in via.....
telefono fax.....
e-mail

SEGNALA

titolo del programma.....
rete televisiva.....
trasmesso il giorno
alle ore.....
per il seguente motivo.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

CHIEDE

Che il comitato di controllo verifichi la sussistenza nel messaggio indicato di violazioni ai principi adottando i provvedimenti conseguenti.

Luogo e data Firma.....

CONSENTE

La conservazione ed il trattamento dei dati personali forniti per consentire il perseguimento degli scopi del Comitato di applicazione del Codice di Autoregolamentazione TV e Minori, entro i limiti strettamente necessari per lo svolgimento delle proprie attività (Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003: "Codice di protezione dei dati personali")

Firma