

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OFFERTA DI SERVIZI
TELEVISIVI VIA SATELLITE**

La società/impresa individuale.....
con sede in
tel.....
fax.....
codice fiscale.....
partita IVA.....
iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura o ad altro
organismo equivalente nei Paesi parti dell'accordo SEE, se esistente, di
.....

rappresentata da:

cognome.....
nome.....
luogo di nascita.....
residenza o domicilio.....
codice fiscale.....

CHIEDE

- il rilascio dell'autorizzazione per l'offerta di servizi televisivi via satellite

- il rinnovo dell'autorizzazione per l'offerta di servizi televisivi via satellite

DICHIARA

La denominazione del programma è:.....

La tipologia della programmazione (descrizione sintetica) è:.....

.....

Il programma è:

liberamente accessibile

ad accesso condizionato

Il richiedente dichiara di accettare le condizioni previste dal Regolamento concernente la diffusione via satellite di servizi televisivi emanato dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni e le condizioni vigenti in materia di standard televisivi e di accesso condizionato.

Luogo e data

Firma del richiedente

ALLEGATO 2

SCHEMA RELATIVA AL SISTEMA DI TRASMISSIONE IMPIEGATO

Denominazione del satellite:.....

Posizione orbitale:

Frequenza di up-link:.....

Frequenza di down-link:

Il tipo di trasmissione è:

analogico

digitale

Larghezza di banda utilizzata:

Se il programma è ad accesso condizionato, sistema di accesso condizionato impiegato:

.....

Si allega la cartina riportante l'impronta del satellite e la potenza del segnale al suolo

ALLEGATO 3

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OFFERTA DI SERVIZI
TELEVISIVI VIA CAVO**

La società/impresa individuale.....

con sede in

tel.....

fax.....

codice fiscale.....

partita IVA.....

iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura o ad altro
organismo equivalente nei Paesi parti dell'accordo SEE, se esistente, di
.....

rappresentata da:

cognome.....

nome.....

luogo di nascita.....

residenza o domicilio.....

codice fiscale.....

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'offerta di servizi televisivi via cavo

il rinnovo dell'autorizzazione per l'offerta di servizi televisivi via cavo

DICHIARA

La denominazione del programma è:.....

La tipologia della programmazione (descrizione sintetica) è:.....

.....

Il programma è:

liberamente accessibile

ad accesso condizionato

Il richiedente dichiara di accettare le condizioni previste dal Regolamento concernente la diffusione via satellite e la distribuzione via cavo di servizi televisivi emanato dall’Autorità per le garanzie nelle comunicazioni e le condizioni vigenti in materia di standard televisivi e di accesso condizionato.

Luogo e data

Firma del richiedente