

Modello D

ACCREDITO PROVVISORIO SOSTITUZIONE PERSONALE CON ACCREDITO PERMANENTE

Signor Presidente
del Consiglio regionale del Molise
comunicazione.consiglio@regione.molise.it

Oggetto: richiesta accreditamento ai sensi del comma 4 dell'articolo 3 delle Linee Guida per l'accreditamento dei giornalisti e degli operatori dell'informazione presso il Consiglio regionale.

Il sottoscritto _____ nato a _____
residente a _____ CF _____ in qualità di Direttore
Responsabile dell'organo di informazione
_____ quotidiano __, periodico __,
radio __, televisione __, agenzia di stampa __, testata internet __ (segnare con una X la
tipologia di media di appartenenza) con sede in _____ indirizzo
_____ telefono redazione _____
telefono cellulare del Direttore responsabile _____, e-mail (indicare
l'indirizzo e mail, preferibilmente pec, ufficiale del Direttore responsabile, della Testate e
della Redazione) _____ chiede, per
motivi organizzativi della struttura redazionale, la sostituzione, per la seduta del Consiglio
regionale del _____, con apposito accredito temporaneo, del personale accreditato
in modalità stabile presso la Tribuna Stampa e/o la Sala Stampa del Consiglio regionale,
ai sensi del comma 4 dell'art. 3 delle Linee Guida per l'accreditamento dei giornalisti e degli
operatori dell'informazione presso il Consiglio regionale, per:

- il giornalista _____ (nome) _____ (cognome), nato
a _____ (documento di riconoscimento _____ n.
_____), CF _____, indirizzo e mail
_____ n. _____ del _____ iscrizione all'Ordine dei

- giornalisti _____, elenco _____, tel. cellulare _____; in sostituzione del signor _____;
- il praticante giornalista _____ (nome) _____ (cognome), nato a _____ (documento di riconoscimento _____ n. _____), CF _____, indirizzo e mail _____, tel. cellulare _____ iscritto nel registro praticanti dell'Ordine dei giornalisti _____, in sostituzione del signor _____;
 - cineoperatore __/radioperatore __ /fotografo__ _____ (nome) _____ (cognome), nato a _____ (documento di riconoscimento _____ n. _____), CF _____, tel. cellulare _____, indirizzo e mail _____, in sostituzione del signor _____

Il sottoscritto, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio regionale ogni variazione rispetto a quanto dichiarato per gli accrediti richiesti.

In fede

_____ lì _____

Firma

Il sottoscritto, _____ CF _____, Direttore
Responsabile della Testata _____

_____ dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n.
445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), di avere in organico il personale di cui si è
chiesto l'accredito temporaneo.

Chi scrive, inoltre, si impegna a comunicare tempestivamente al Consiglio regionale ogni
variazione rispetto agli accrediti richiesti.

In fede

_____ li _____

Firma

Allega alla presente:

- documento di riconoscimento in corso di validità firmato e datato del Direttore Responsabile della Testata;
- documento di riconoscimento in corso di validità di ciascuno operatore accreditato temporaneamente.