**Allegato B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(artt. 46 e 47 del T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto ...........................................................…………..nato a ..................................................   
il ..../..../...... C.F. ………………………………………… residente a .............................................. CAP ........... via .………………………………………….............................................................…...

in qualità di legale rappresentante della società/ditta ………………………….................... ………………………………………………………….....…………...….. P.IVA ………………… con sede legale a …………………...…………..................................…. CAP. ..............……….... consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del Reg. UE 2016/679 del 25.05.2018 (*General Data Protection Regulation*).

**DICHIARA**

1. la società/ditta richiedente: è iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA;
2. la società/ditta richiedente è in regola con le norme in materia di lavoro delle persone disabili (l. n. 68/1999);
3. la società/ditta richiedente non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, ai sensi dell’art. 95 comma 6 del d.lgs. 36/2023, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione vigente;
4. la società/ditta richiedente non è in stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo e che non sia in corso nei suoi confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
5. non sussistono, in capo ai soggetti di cui all’art. 95 comma 3 del d.lgs. 36/2023, condanne penali, provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
6. che non sussistono, con riferimento ai soggetti indicati all’art. 95 comma 3 del d.lgs. 36/2023, cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto., fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con 6 riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia. Resta fermo altresì quanto previsto dall’articolo 34-bis, commi 6 e 7, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 -bis, commi 6 e 7, del decreto legislativo settembre 2011, n. 159.

**DICHIARA ALTRESI’ CHE**

1. la presente istanza è formulata per l’Emittente televisiva denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_);
2. la suddetta Emittente televisiva è in possesso del provvedimento ministeriale di assegnazione della frequenza.

Indicare gli estremi del provvedimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. la suddetta Emittente televisiva è in possesso del provvedimento ministeriale di autorizzazione per la fornitura di servizi di media audiovisivi in ambito locale, con relativo numero LCN

Indicare gli estremi del provvedimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. il canale di trasmissione digitale è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. l’emittente televisiva è iscritta al Registro Pubblico Operatori di Comunicazione (ROC): numero iscrizione\_\_\_\_\_ categoria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. L’estensione del bacino di utenza, con l’indicazione dell’ascolto medio per minuto e degli indicatori di ascolto medio (in termini di media dei contatti netti mensili) relativamente all’annualità 2022, è la seguente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. l’emittente televisiva assicura una copertura televisiva alle proprie trasmissioni almeno provinciale;
5. nell’annualità 2022 la composizione dell’organico dell’emittente era la seguente (numero dipendenti, classificazione per profili tecnici e amministrativi e della redazione giornalistica, distinta per genere) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del legale rappresentante**

(firma digitale)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**