



CONSIGLIO REGIONALE DEL MOLISE

XI[^] LEGISLATURA

(Deliberazione dell'Ufficio di Presidenza n° 93 del 05/09/2013)

Modulo di richiesta accreditamento Stampa

All'Ufficio di Presidenza del Consiglio regionale
Via IV Novembre, 87
86100 Campobasso

Il sottoscritto _____ nato a _____ residente a _____ indirizzo _____ in qualità di Direttore

Responsabile dell'organo di informazione _____

quotidiano periodico radio televisione agenzia di stampa Agenzia fotografica testata internet

con sede in _____ indirizzo _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

chiede l'accreditamento in Consiglio regionale del/i seguente/i rappresentante/i della Testata:

nome		Cognome			
luogo di nascita		data di nascita			
residenza		Indirizzo			
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data	
telefono	fax		cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicitista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>	
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>	
iscritto all'ordine dei giornalisti di			tessera n°		

nome		Cognome			
luogo di nascita		data di nascita			
residenza		Indirizzo			
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data	
telefono	fax		cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicitista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>	
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>	
iscritto all'ordine dei giornalisti di			tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di		tessera n°		

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di			tessera n°	

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di			tessera n°	

nome		Cognome		
luogo di nascita		data di nascita		
residenza		Indirizzo		
documento di riconoscimento		rilasciato da		in data
telefono	fax	cellulare	e-mail	
giornalista professionista <input type="checkbox"/>		giornalista pubblicista <input type="checkbox"/>		praticante giornalista <input type="checkbox"/>
fotografo <input type="checkbox"/>	cameraman <input type="checkbox"/>	tecnico <input type="checkbox"/>	collaboratore <input type="checkbox"/>	troupe radio-tv <input type="checkbox"/>
iscritto all'ordine dei giornalisti di			tessera n°	

* inserire tanti campi quanti sono i soggetti da accreditare

data _____

Il Direttore della Testata

N.B. Allegare foto recente formato tessera per ogni rappresentante da accreditare