

QUESTIONARIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
_____ codice fiscale _____
in qualità di legale rappresentante dell'impresa/società
.....
sita in via
.....
.

dichiara che (barrare le caselle di interesse):

la suddetta impresa/società/ persona fisica esercita:

- attività di struttura ricettiva**
- attività di somministrazione e consumo di bevande in locali pubblici o aperti al pubblico**

nei locali destinati all'attività sono detenuti

- n. apparecchi televisivi
- apparecchi radio

- e' titolare di abbonamento radiotelevisivo speciale

- ha effettuato il pagamento del canone per il corrente anno in data

Dichiara, infine, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati da Rai in ottemperanza alle vigenti norme di legge sulla privacy.

_____, li _____

Firma
