

**MODULO DI SEGNALAZIONE DI INFRAZIONE**

Alla segreteria tecnica del  
**COMITATO DI  
APPLICAZIONE MINORI E TV**  
7° PIANO  
Ministero delle Comunicazioni  
Viale America, 201 – 00144 ROMA  
Tel. 06-54447513/4/6/7/8/9  
Fax 06 –54447504/54447515  
E-mail:comitato.minori@comunicazioni.it

Il sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il.....  
residente in ..... via.....  
telefono ..... fax.....  
e-mail .....

**SEGNALA**

titolo del programma.....  
rete televisiva.....  
trasmesso il giorno .....  
alle ore.....  
per il seguente motivo.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**CHIEDE**

Che il comitato di controllo verifichi la sussistenza nel messaggio indicato di violazioni ai principi adottando i provvedimenti conseguenti.

Luogo e data ..... Firma.....

**CONSENTO**

Il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96

Firma .....