



AUTORITÀ PER LE  
GARANZIE NELLE  
COMUNICAZIONI

**Dichiarazione Contributo SCM - Anno 2017**  
**Dichiarazione ai sensi e per gli effetti della Delibera n. 463/16/CONS**  
**Allegato A alla delibera n. 62/17/CONS**

**Sezione 1 - Dati Anagrafici**

Il sottoscritto Utente DiProva			
in qualità di AMMINISTRATORE DELEGATO			
dell'impresa TRANSALP			
Natura giuridica SOCIETA' PER AZIONI			
Codice Fiscale 45678901237	Partita IVA 45678901237	N. Iscrizione ROC	
Sede Legale TORINO ( TO )	Indirizzo VIA CAVOUR, 15	CAP 10144	Prov. TO
Recapito Telefonico 123456	FAX	E-Mail xxx@hhhh.com	
Conto di addebito (IBAN)	Codice Riferimento Operazione	Data bonifico	
Data chiusura bilancio/rendiconto 31/12/2015	Data inizio attività 04/12/2008		

**Capogruppo**

Ragione sociale	Codice Fiscale
-----------------	----------------

**Referente per il contributo**

Nome e Cognome	UTENTE DIPROVA	Telefono	050123456
E-Mail diprova@mail.it			

il sottoscritto attesta sotto la propria responsabilità la veridicità dei dati comunicati nel presente modello e si impegna altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle informazioni prodotte.

## Sezione 2 - Contributo

### Riquadro 2A

Ricavi delle vendite e delle prestazioni Totale[1]	1.000.000,00
--	--------------

### Riquadro 2B

Ricavi conseguiti nei settori delle comunicazioni elettroniche	
Codice attività	Ricavi in euro
03. Fornitore di reti e servizi di comunicazione elettronica	1.000.000,00
<b>Totale ricavi C.E. [2]</b>	<b>€ 1.000.000,00</b>

**Imponibile C.E. [3]**  
€ 1.000.000,00

**Importo del contributo C.E. [4]**  
€ 1.400,00

### Riquadro 2C

Ricavi conseguiti nei settori dei servizi media	
Codice attività	Ricavi in euro

**Imponibile S.M. [6]**  
€ 0,00

**Importo del contributo S.M. [7]**  
€ 0,00

### Riquadro 2D

Ricavi conseguiti nei settori che non rientrano nelle comunicazioni elettroniche e nei servizi media	
Codice attività	Ricavi in euro

### Riquadro 2E

<b>Importo del contributo dovuto all'Autorità per l'anno 2017</b>
---

**Imponibile totale [3+6]**  
€ 1.000.000,00

**Importo del contributo totale [4+7]**  
€ 1.400,00

**Riquadro 2F**

**Documentazione di supporto relativa alle esclusioni dichiarate**

Documento	Nome File
-----------	-----------

**Riquadro 2G**

**Società controllate, collegate o sottoposte ad attività di direzione e coordinamento**

Codice Fiscale	Denominazione	Contributo
<b>Totale</b>		

Nella consapevolezza delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, la presente dichiarazione è resa ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e 65 del D.Lgs. 82/2005

Data 18/02/2020