

# Questionario per nuove emittenti private (Radio) (TC S)

## A. Emittente

Nome dell'emittente:		
Inizio dell'emissione:		
Il primo anno d'esercizio dura:	dal	fino al
Probabili introiti, rips. costi dall'attività di emissione:	Fr.	

## B.1. Ditta

Ditta (nome e sede): Ditte individuali nome ed indirizzo del titolare:
Nome:
Via:
NAP/località:
Numero di telefono:
Numero di fax:
Sito internet:

## B.2. Forma giuridica

Forma giuridica della ditta:	<input type="checkbox"/> ditta individuale	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> altre forme
Se altre, precisare p.f.:			
La ditta è iscritta al registro di commercio:	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no	
Indirizzo dove desidera la corrispondenza:			
Persona da contattare:			

## C. Diritti d'autore

Probabile parte di musica nelle emissioni:	<input type="checkbox"/> meno del 10%
	<input type="checkbox"/> 10% fino a meno del 30%
	<input type="checkbox"/> 30% fino a meno del 50%
	<input type="checkbox"/> 50% fino a meno del 70%
	<input type="checkbox"/> 70% fino a meno del 90%
	<input type="checkbox"/> 90% e più

**D. Diritti affini**

Probabile parte di supporti sonori in commercio dell periodo di emissione trasmessi direttamente o da nastro/memoria	<input type="checkbox"/> meno del 10%
	<input type="checkbox"/> 10% fino a meno del 30%
	<input type="checkbox"/> 30% fino a meno del 50%
	<input type="checkbox"/> 50% fino a meno del 70%
	<input type="checkbox"/> 70% fino a meno del 90%
	<input type="checkbox"/> 90% e più

**E. Osservazioni**


Luogo e data:

Firma e timbro: