



**Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Salerno
Piazza S. Agostino, 16 - 84123 Salerno
TG SORDI ENS SALERNO**

*Direttore di Redazione Tg Sordi ENS Salerno
Cav. Giuseppe CORSINI
Telefax 089225790*

IL SOTTOSCRITTO _____
IN QUALITA' DI PRESIDENTE DELLA SEZIONE PROVINCIALE ENS
DI _____ TEL: _____

**AUTORIZZA CON LA PRESENTE L'INVIO VIA FAX DEL SEGUENTE MODULO
AL NUMERO: 089225790**

FIRMA

**SI PROVVEDE AD INVIARE VIA E MAIL LA NOTIZIA, CONFORME AL
REGOLAMENTO DEL "TG SORDI ENS SALERNO", ALL'INDIRIZZO: EMAIL
tg_sordi_ens_salerno@alice.it**

INVIATA DA:

Associazione _____

Rappresentata da _____

N. ___ FOTO (**INVIARE VIA E MAIL**)

N. ___ LETTERA/LOCANDINA (**INVIARE VIA E MAIL**)

N. ___ DVD (**INVIARE VIA POSTA**)

DA MANDARE IN ONDA NEL NOTIZIARIO SETTIMANALE "TG SORDI ENS
SALERNO"

DATA

FIRMA

(RAPPRESENTANTE ASSOCIAZIONE)



“TG SORDI ENS SALERNO” REGOLAMENTO

1. **MESSA IN ONDA OGNI MERCOLEDI’ – DALLE ORE 19:30 ALLE ORE 20:00 SUL SATELLITARE BLU VISIBILE IN CHIARO CON DECODER SKY SUL CANALE 926**
2. **LE NOTIZIE DEVONO ESSERE INViate ESCLUSIVAMENTE ALLA NOSTRA REDAZIONE ALL’ INDIRIZZO E- MAIL : tg_sordi_ens_salerno@alice.it**
3. **LE NOTIZIE DEVONO ESSERE AUTORIZZATE DALLA PROPRIA SEZIONE PROVINCIALE DI APPARTENENZA, CHE PRIMA DI INVIARE VIA E MAIL LA NOTIZIA STESSA, PROVVEDERA’ AD INVIARE VIA FAX UN MODULO (ALLEGATO AL PRESENTE), CHE DOVRA’ ESSERE CONTROFIRMATO DAL PRESIDENTE ENS DELLA SEZIONE E DAL RAPPRESENTANTE DELL’ASSOCIAZIONE CHE DESIDERA INVIARE LA NOTIZIA**
4. **LE NOTIZIE DEVONO RIGUARDARE TEMATICHE INERENTI I SORDI, PROBLEMATICHE, INIZIATIVE POLITICHE, SOCIALI, CULTURALI, DEL TEMPO LIBERO E DI SPORT**
5. **LE NOTIZIE DEVONO ESSERE INViate CON PROGRAMMA “WORD”**
6. **E’ POSSIBILE INVIARE N° 1 OPPURE MASSIMO N° 2 FOTO PER NOTIZIA**
7. **OGNI NOTIZIA DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DALLA LIBERATORIA TELEVISIVA (ALLEGATO AL PRESENTE)**
8. **I DVD DOVRANNO AVERE UNA DURATA MASSIMA DI 5 MINUTI E DOVRANNO ESSERE INViate TRAMITE POSTA AL SEGUENTE INDIRIZZO: - ENTE NAZIONALE SORDI SEZIONE PROVINCIALE DI SALERNO CON TITOLO: “TG SORDI ENS SALERNO” - PIAZZA S. AGOSTINO, 16 – 84123 SALERNO-**
9. **INFORMIAMO CHE LA REDAZIONE PUO’ METTERE A DISPOSIZIONE UN CAMERAMEN A SEGUITO DI RICHIESTA, E CON COMPENSO DA PATTUIRE ALL’OCCORRENZA**
10. **LE NOTIZIE E I DVD INViate SARANNO TRASMESSE CON TEMPI E MODALITA’ A DISCREZIONE DELLA REDAZIONE**
11. **QUESTA REDAZIONE NON POTRA’ ESSERE RITENUTA RESPONSABILE PER EVENTUALI MESSAGGI LESIVI DI DIRITTI DI TERZI**
12. **TUTTO IL MATERIALE INViate A QUESTA REDAZIONE NON VERRA’ RESTITUITO**
13. **NON SONO CONSENTITI:**
 - *MESSAGGI PUBBLICITARI*
 - *MESSAGGI CON LINGUAGGIO OFFENSIVO*
 - *MESSAGGI CHE CONTENGONO TURPILOQUIO*
 - *MESSAGGIO CON CONTENUTO RAZZISTA O SESSISTA*
 - *MESSAGGI IL CUI CONTENUTO COSTITUISCE UNA VIOLAZIONE DELLE LEGGI ITALIANE*

IL MANCATO RISPETTO DEI PUNTI DEL REGOLAMENTO, VEDRA’ OBBLIGATA LA REDAZIONE A NON MANDARE IN ONDA LA NOTIZIA INViate.

*Direttore di Redazione Tg Sordi ENS Salerno
Cav. Giuseppe CORSINI*

SALERNO

SORDI



**Ente Nazionale Sordi
Sezione Provinciale di Salerno
Piazza S. Agostino, 16 - 84123 Salerno
TG SORDI ENS SALERNO**

FAX 089225790

LIBERATORIA TELEVISIVA

Data, Località.....

La sottoscritta (o il sottoscritto).....
(NOME E COGNOME DEL SOGGETTO)

via..... città..... prov.

nato a..... il..... con la presente

AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini/riprese nel seguente notiziario:

“TG SORDI ENS SALERNO”

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La
posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate **in forma del tutto gratuita**.

Il soggetto ripreso
(firma leggibile)