

## Domanda d'ammissione in qualità di membro attivo e iscrizione nel registro dei professionisti dei media RP

|                     |  |               |   |
|---------------------|--|---------------|---|
| Nome:               | .....  | Cognome:      | .....   |
| Via e No:           | .....  | NP/Località:  | .....   |
| Comune d'attinenza: | .....  | Nazionalità:  | .....   |
| Data di nascita:    | .....  | No AVS:       | .....   |
| Tel. privato:       | .....  | Tel. ufficio: | .....   |
| Natel no:           | .....  | E-mail:       | .....   |
| Lingua di lavoro:   | <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I | Sesso:        | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |

**Confermo con la presente che da almeno due anni la mia attività principale è quella giornalistica e corrisponde come minimo al 50% della mia attività professionale (allegare alla domanda una copia del contratto di lavoro o altri giustificativi).**

Domando di essere **ammesso** a **impresum** I giornalisti svizzeri come membro attivo iscritto al registro dei professionisti dei media RP.

Domando di essere **riammesso** a **impresum** I giornalisti svizzeri come membro attivo iscritto al registro dei professionisti dei media RP.

Sono **membro** d'**impresum** I giornalisti svizzeri e domando di essere iscritto nel registro dei professionisti dei media RP. Sono attualmente :

- membro attivo senza RP
- membro candidato
- membro passivo

### 1. La mia attività / o la mia funzione è la seguente:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Giornalista                           | <input type="checkbox"/> Capo edizione                   |
| <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore                  | <input type="checkbox"/> Documentalista                  |
| <input type="checkbox"/> Fotografo per la stampa               | <input type="checkbox"/> Giornalista online              |
| <input type="checkbox"/> Giornalista/Fotografo                 | <input type="checkbox"/> Produttrice/Produttore          |
| <input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore             | <input type="checkbox"/> Realizzatrice/Realizzatore      |
| <input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore aggiunta(o) | <input type="checkbox"/> Camerawoman/Cameraman-reporter  |
| <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore immagine         | <input type="checkbox"/> Giornalista video               |
| <input type="checkbox"/> Illustratrice/Illustratore di stampa  | <input type="checkbox"/> Regista                         |
| <input type="checkbox"/> Caricaturista                         | <input type="checkbox"/> Altra attività o attività mista |

**2. Il mio statuto professionale è il seguente:**

Lavoratore dipendente

| Datore di lavoro | Grado d'attività | Inizio dell'attività |
|------------------|------------------|----------------------|
|                  | %                |                      |

Ho già avuto un'attività giornalistica

| Datore di lavoro | Grado d'attività | Inizio dell'attività |
|------------------|------------------|----------------------|
|                  | %                |                      |

Libero (Collaboratrice/Collaboratore esterno)

| Media | Grado attività (approssimativo) | Inizio dell'attività |
|-------|---------------------------------|----------------------|
| 1.    | %                               |                      |
| 2.    | %                               |                      |
| 3.    | %                               |                      |
| 4.    | %                               |                      |

---

**3. Sono affiliato a un'istituzione di previdenza professionale (2° pilastro) secondo la LPP:**

No                       Sì                      Se sì, nome dell'istituzione.....

---

**4. Sono già stato iscritto al registro professionale:**

No                       Sì                      Se sì, dal ...../...../..... al ...../...../.....

---

**5. Sono membro di un'altra organizzazione di giornalisti:**

No                       Sì                      Se sì, quale: .....

---

**6. Referenze: indicare il nome e il cognome di due giornalisti RP – membri di Impressum**

| Nome /Cognome | Media | Firma |
|---------------|-------|-------|
| 1.            |       |       |
| 2.            |       |       |

---

**Confermo che le mie dichiarazioni sono complete e conformi alla verità e mi tengo a disposizione per rispondere ad eventuali altre domande. Dichiaro inoltre di avere preso conoscenza degli statuti d'impressum e della „Dichiarazione dei doveri e dei diritti del giornalista ».**

**Luogo e data:** ..... **Firma:** .....

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>Compilare dalla Sezione</b>  |                               |
| Sezione .....   | Se sì, dal: .....             |
| Decisione: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No  | Inviato a impressum il: ..... |
| Decisione presa il: .....   | Firma: .....                  |
| <b>Qui allegato copia della « Dichiarazione dei doveri e dei diritti del giornalista »:</b> <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |                               |