

Domanda d'ammissione in qualità di membro attivo senza RP / Candidato / Passivo

Nome:	Cognome:
Via e No:	NPA/Località:
Comune d'attinenza:	Nazionalità:
Data di nascita:	No. AVS:
Tel. privato:	Tel. ufficio.:
Natel :	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

Domando di essere **ammesso (a)**

riammesso(a)

a **Impresum** I giornalisti svizzeri nella categoria:

membro attivo senza RP

membro candidato

membro passivo

1. Esercito la mia attività professionale:

- nel giornalismo
- nell'ambito del personale tecnico di redazione

Se siete attivo nel giornalismo indicare ancora quale è la vostra attività e/o la vostra funzione :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Giornalista | <input type="checkbox"/> Capo edizione |
| <input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore | <input type="checkbox"/> Documentarista |
| <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 |

girare la pagina per favore ↗

2. Il mio statuto professionale è il seguente:

Lavoratore dipendente

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 (2o 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. Ho praticato il giornalismo o un'attività d'ordine redazionale tecnico in modo accessorio prima di farne una professione:

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

6. Sono membro di un'altra organizzazione di giornalisti:

No Sì Se sì, quale? :

7. Referenze: indicare il nome e il cognome di due giornalisti RP (membri di Impresum)

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'impresum e della « Dichiarazione dei doveri e dei diritti del giornalista».

Luogo e data **Firma:**

Compilare dalla Sezione

Sezione: Se sì, dal:/...../.....
Decisione: Sì No Inviato a **impresum** il:/...../.....
Categoria: Membro attivo senza RP Firma:
 Membro candidato
 Membro passivo