

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:
Cell.:	E-mail:
Lingua di lavoro: <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> altro	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** e domando di essere iscritto nel registro dei professionisti dei media RP. Sono attualmente:

- sostenitore
- membro giovane
- membro in formazione
- membro attivo senza RP
- aspirante giornalista

1. La mia attività, o la mia funzione è/sono la/le seguente/i:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Giornalista
<input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore
<input type="checkbox"/> Fotografo
<input type="checkbox"/> Videomaker
<input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore
<input type="checkbox"/> Capo Redattrice/Redattore aggiunta/o
<input type="checkbox"/> Redattrice/Redattore immagine
<input type="checkbox"/> Illustratrice/Illustratore di stampa
<input type="checkbox"/> Caricaturista
<input type="checkbox"/> Fonico / Sonorizzatore | <input type="checkbox"/> Capo edizione
<input type="checkbox"/> Documentalista
<input type="checkbox"/> Giornalista online
<input type="checkbox"/> Produttrice/Produttore
<input type="checkbox"/> Realizzatrice/Realizzatore
<input type="checkbox"/> Camerawoman-man/Reporter
<input type="checkbox"/> Video Giornalista
<input type="checkbox"/> Regista
<input type="checkbox"/> Giornalista radiofonico
<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 (indicativo)	Inizio dell'attività
	%	
	%	
	%	
	%	

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 **impresum**/ATG

Nome /Cognome	Media	Firma

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:/...../.....

Decisione presa il:/...../..... Firma:

Qui allegato copia della «Dichiarazione dei doveri e dei diritti del giornalista» Sì No