

**MOD. RVFL/18 – RICHIESTA DI CONTRASSEGNI PERSONALIZZATI DA APPORRE SU OPERE LIBRARIE**

**A**     **CASA EDITRICE** (Società, Ditta individuale, etc)     **ALTRO SOGGETTO** (Persona fisica)

RAGIONE SOCIALE/NOME E COGNOME\* .....

SEDE LEGALE/INDIRIZZO\* ..... CAP\* .....

CITTA\* ..... PROV\* ..... TEL./FAX\* .....

SEDE AMMINISTRATIVA ..... CAP .....

CITTA' ..... PROV ..... TEL./FAX .....

P.IVA/CODICE FISCALE\* ..... E-MAIL\*\* .....

**B DATI RICHIESTA**

TITOLO\* .....

NUMERO ESEMPLARI \* ..... EDIZIONE/RISTAMPA ..... MARCHIO/COLLANA .....

CATALOGO..... COD. ISBN .....

CONTRASSEGNO     SENZA DICITURA COMMITTENTE     CON DICITURA COMMITTENTE

**C ANAGRAFICA AUTORI**

NOME E COGNOME\* ..... PSEUDONIMO\* .....

INDIRIZZO\* ..... CITTA\* ..... CAP\* .....

P.IVA/CODICE FISCALE ..... E-MAIL .....

NOME E COGNOME\* ..... PSEUDONIMO\* .....

INDIRIZZO\* ..... CITTA\* ..... CAP\* .....

P.IVA/CODICE FISCALE ..... E-MAIL\*\* .....

NOME E COGNOME\* ..... PSEUDONIMO\* .....

INDIRIZZO\* ..... CITTA\* ..... CAP\* .....

P.IVA/CODICE FISCALE ..... E-MAIL\*\* .....

**D TRADUTTORE**

NOME E COGNOME\* ..... PSEUDONIMO .....

P.IVA/CODICE FISCALE ..... E-MAIL .....

**E CURATORE**

NOME E COGNOME\* ..... PSEUDONIMO .....

P.IVA/CODICE FISCALE ..... E-MAIL .....

**F RECAPITO MOD. 225**

NOME E COGNOME DI ALTRO DESTINATARIO\* .....

INDIRIZZO\* ..... CITTA\* ..... CAP\* .....

TEL./FAX ..... E-MAIL\*\* .....

NOME E COGNOME DI ALTRO DESTINATARIO\* .....

INDIRIZZO\* ..... CITTA\* ..... CAP\* .....

TEL./FAX ..... E-MAIL\*\* .....

**G SI CHIEDE DI RICEVERE I CONTRASSEGNI PRESSO** SIG/DITTA .....

INDIRIZZO ..... CAP ..... CITTA' .....

PROV ..... TEL MOBILE\*\*\* ..... E-MAIL\*\*\* .....

**H MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA**     MAV BANCARIO     BONIFICO

**NOTE** \*I campi contrassegnati con \* sono obbligatori - \*\* La comunicazione dell'indirizzo e-mail consente anche per gli autori oltre il primo l'invio dei modd. 225 senza aggiunta dell'importo di € 1,10 + IVA per rimborso spese - \*\*\* L'indicazione di un telefono mobile o di una e.mail consente l'inoltro di comunicazioni da parte del vettore relative alla consegna del plico contenenti i contrassegni.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e preso atto dell'Informativa sul trattamento dei Dati Personali, redatta da SIAE, Titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (nel seguito Regolamento) pubblicata anche sul sito www.siae.it. In relazione ai predetti trattamenti dei Dati Personali ed alle relative finalità, il sottoscritto è consapevole e d'accordo che il conferimento dei dati personali è in ragione di un obbligo contrattuale (Liceità del Trattamento - Art. 6.1.b del Regolamento) per cui il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità per SIAE di svolgere le attività previste. Inoltre il sottoscritto è consapevole che potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 15 e seguenti del Regolamento mediante email all'indirizzo SiaeUfficioDataProtection@siae.it e potrà rivolgersi all'Autorità di controllo - Garante per la protezione dei dati personali - PEC: protocollo@pec.gpd.it

Data .....

FIRMA E TIMBRO .....