

Spett.le SIAE
Coordinamento Territoriale e Servizi
Ufficio Analisi e Sviluppo
Viale della Letteratura 30
00144 ROMA
Mail: statistica@siae.it
Fax: +39.06.59902020

Oggetto: RICHIESTA INCASSI E NUMERO SPETTATORI FILM

Il/la sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

in nome proprio/nella sua qualità di _____
(Amm.re Unico/Procuratore/ecc.)

della Società _____

con domicilio/sede in _____ CAP _____

Via _____ Tel. _____ Cell _____

documento d'identità (1) _____ CF/PI _____

indirizzo e-mail _____ @ _____

chiede di conoscere l'incasso lordo conseguito ed il numero di spettatori,

del film dal titolo _____

nel periodo dal _____ al _____

dichiarando, sotto personale responsabilità, la propria qualifica di (2) _____

dichiaro di essere esentato dal pagamento del servizio, in quanto aderente al Servizio di Noleggio Cinematografico svolto da SIAE.

in alternativa allego copia del Bonifico Bancario sul c/c IBAN **IT92R0103003215000002462852**, intestato a **SIAE Società Italiana degli Autori ed Editori** presso il MONTE PASCHI DI SIENA Agenzia 15 – Viale della Musica, 2 – 00144 ROMA, per l'importo di euro _____ (250,00 € + Iva per ciascun film e per ciascuna annualità).

(1) Specificare gli estremi del documento d'identità (numero, Autorità e data di rilascio) di cui si allega copia

(2) Indicare la qualifica del richiedente: produttore, distributore, concessionario, autore, regista, ecc.

Il sottoscritto, nel prendere atto che l'interesse diretto, in funzione della titolarità totale o parziale – originaria o derivata che sia – di diritti, contributi o proventi sul film, sarà considerato dalla SIAE elemento imprescindibile, dichiara di essere consapevole delle responsabilità civili e penali per il caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione e per ogni altra ipotesi di falsità in atti.

In caso di prima richiesta, per la corretta emissione della fattura, si prega compilare quanto segue:

Ragione Sociale / Persona Fisica : _____
Partita Iva / Codice Fiscale : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ CAP _____
PEC : _____
CODICE DESTINATARIO : _____
Split Payment : SI NO

Data _____

Firma _____