

IL SOTTOSCRITTO

(Cognome)

(Nome)

NATO A

IL

(Prov.)

CITTADINANZA

(Codice fiscale)

TITOLO DI STUDIO

(Professione)

DOMICILIATO

N.

CAP

(Via o Piazza)

CITTÀ

PROV.

TEL.

RESIDENZA ANAGRAFICA

N.

(o, se diverso, dom. fisc.)

(Via o Piazza)

CAP

(Città)

(Prov.)

(Stato)

INDIRIZZO E-MAIL

ATTUALMENTE TUTELATO DALLA S.I.A.E. COME MANDANTE

(POSIZIONE SIAE N. \_\_\_\_\_)

## CHIEDE DI ESSERE ASSOCIATO ALLA SIAE

CON DECORRENZA DAL 1° GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO DI RICEZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLE VIGENTI DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI E STATUTARIE DELLA SOCIETÀ, CHE DICHIARA DI BEN CONOSCERE ED ACCETTARE, PUBBLICATE SUL SITO WWW.SIAE.IT.. AFFIDA ALLA TUTELA ESCLUSIVA DELLA SOCIETÀ LE PROPRIE OPERE ED I RELATIVI DIRITTI, IN QUALITÀ DI AUTORE, CON LE QUALIFICHE GIÀ RICONOSCIUTEGLI NELL'ATTUALE RAPPORTO DI MANDATO.

**SI IMPEGNA** A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE LE EVENTUALI VARIAZIONI DI DOMICILIO O DI RESIDENZA ANAGRAFICA O FISCALE.

**PRENDE ATTO** CHE, IN CASO DI IRREPERIBILITÀ, LE COMUNICAZIONI CHE LO RIGUARDANO SARANNO NOTIFICATE ALLA DIREZIONE GENERALE DELLA S.I.A.E., PRESSO LA QUALE ELEGGE LEGALE DOMICILIO AD OGNI EFFETTO DI LEGGE.

**PRENDE ATTO** CHE IL MANCATO PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO ANNUO PUO' ESSERE CAUSA DI RISOLUZIONE DEL CONTRATTO (\*).

**PRENDE ATTO** CHE, PER OGNI CONTROVERSIA GIUDIZIARIA IN ORDINE AL PRESENTE MANDATO, E' COMPETENTE IL FORO DI ROMA.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Agli effetti degli art.li 1341 e 1342 del Codice Civile si approvano specificamente i punti:

- 1) accettazione degli obblighi derivanti da norme statutarie e regolamentari;
- 2) obbligo di comunicazione delle variazioni di indirizzo;
- 3) domicilio in caso di irreperibilità;
- 4) obbligo del pagamento del contributo annuo (\*);
- 5) deroga alla competenza per territorio dell'autorità giudiziaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* per i soli autori con più di 30 anni di età: gli autori fino a 30 anni di età non sono tenuti al pagamento del contributo annuo