

RICHIESTA DI RIMBORSO

(ai sensi dell'art. 5 Decreto DGBIC n. 576 del 4/9/2020)

INVIO TELEMATICO A MEZZO POSTA CERTIFICATA

Spett. SIAE
Mercato Fonovideografico Ufficio Copia Privata
PEC: copiaprivata@pec.siae.it

Oggetto: richiesta di rimborso del compenso per copia privata di cui **all'art 3, comma 1, lettera b)** del decreto ministeriale 30 giugno 2020 **da parte di persone fisiche o giuridiche che abbiano acquistato apparecchi e supporti di registrazione con l'inclusione del compenso nel prezzo di vendita e abbiano ceduto tali supporti all'utilizzatore finale senza l'applicazione del compenso.**

Il sottoscritto....., nato a.....il
- consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti/documenti falsi, anche in caso di esibizione di atti/documenti contenenti dati non corrispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dalla legge ed in particolare di quelle di cui agli artt. 485 c.p. (Falsità in scrittura private), 489 c. p.(Uso di atto falso), e 640 c.p. (Truffa), dichiara che i dati contenuti nel presente documento corrispondono a verità e ne assume piena ed esclusiva responsabilità - in qualità di legale rappresentante dell'azienda:

.....
(ragione sociale e denominazione dell'impresa)

Partita IVA:..... Codice fiscale:.....

Sede:..... CAP: Città:.....

PEC: Numero telefono:.....

chiede

il rimborso del compenso per copia privata dell'importo di €..... per la seguente fattispecie (barrare la casella di interesse):

1. Apparecchi e supporti di registrazione ceduti direttamente per uso manifestamente estraneo a quello della realizzazione di copia per uso privato, ivi incluso l'uso esclusivamente professionale;

- 2. Apparecchi e supporti di registrazione ceduti direttamente a soggetti che svolgono attività professionale di diagnostica strumentale in campo medico;
- 3. Apparecchi e supporti di registrazione (ivi comprese le consolle per videogiochi) nei quali non sia presente o sia stata inibita tecnicamente la funzione di registrazione;
- 4. Apparecchi e supporti di registrazione ceduti direttamente a soggetti che svolgono attività professionale di duplicazione di fonogrammi e videogrammi;
- 5. Apparecchi e supporti di registrazione ceduti direttamente alle amministrazioni pubbliche;

Il sottoscritto, consapevole che la richiesta di rimborso deve essere presentata entro e non oltre 120 giorni dalla fine del trimestre solare nel quale è stata emessa la fattura riferita alla cessione dei supporti e/o apparecchi e che SIAE può richiedere documentazione integrativa, allega alla presente:

- Fattura/e di acquisto con la documentazione che dimostri l'avvenuto pagamento (es. ricevute bancarie, bonifico, estratto conto, ecc..) e con l'indicazione inerente l'importo del compenso per copia privata ove presente;
- Fattura/e di vendita con la documentazione che dimostri l'avvenuto pagamento (es. ricevute bancarie, bonifico, estratto conto, ecc..);
- Documentazione idonea a dimostrare che il richiedente rimborso non ha incluso il compenso nel prezzo di vendita dei supporti e/o apparecchi di registrazione (oggetto della richiesta di rimborso) all'utilizzatore finale.

Inoltre dovrà essere allegata, per le fattispecie di richiesta di seguito indicate, la seguente documentazione:

- (PER FATTISPECIE N. 1) Dichiarazione di responsabilità sottoscritta dagli acquirenti utilizzatori finali con indicazione dello specifico uso dei prodotti (scaricabile dal sito web www.siae.it);
- (PER FATTISPECIE N. 3) Schede tecniche dei prodotti, comprese le consolle per videogiochi, idonee a dimostrare l'inibizione della funzione di registrazione di contenuti audio-video;
- (PER FATTISPECIE N. 5) Documentazione comprovante il rapporto di fornitura con la Pubblica Amministrazione (a titolo esemplificativo, contratti di fornitura, aggiudicazione bando di gara, ordini MEPA).

TRIMESTRE FATTURA/E: _____

PRODOTTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RIMBORSO

	PRODOTTI	QUANTITA'	TOTALE COMPENSO COPIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	AUDIOCASSETTE		
<input type="checkbox"/>	CD AUDIO		
<input type="checkbox"/>	CD DATI		
<input type="checkbox"/>	VHS		
<input type="checkbox"/>	DVD		
<input type="checkbox"/>	BLU RAY		
<input type="checkbox"/>	APPARECCHI DI REGISTRAZIONE AUDIO-VIDEO		
<input type="checkbox"/>	MEMORY CARD		
<input type="checkbox"/>	CHIAVETTE USB		
<input type="checkbox"/>	HARD DISK/SSD		
<input type="checkbox"/>	MEMORIA O HARD DISK INTEGRATO IN APPARECCHIO DI REGISTRAZIONE		
<input type="checkbox"/>	Dispositivo di comunicazione mobile (c.d. MOBILE PHONES)		
<input type="checkbox"/>	Dispositivo di comunicazione mobile (c.d. SMARTPHONES)		
<input type="checkbox"/>	Dispositivo di comunicazione mobile (c.d. TABLET)		
<input type="checkbox"/>	COMPUTER		
<input type="checkbox"/>	Dispositivo indossabile (c.d. SMARTWATCH, FITNESS TRACKER)		

TOTALE		€
--------	--	---

MODALITA' DI PAGAMENTO:

N. C/C				BANCA		INDIRIZZO	
(12 caratteri alfanumerici senza spazi/punti/barre)							
..... CIN			CAB		ABI		
IBAN.....							

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 di legge (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 dalla legge. Inoltre il sottoscritto è consapevole che potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 15 e seguenti del Regolamento mediante e-mail all'indirizzo SiaeUfficioDataProtection@siae.it e potrà rivolgersi all'Autorità di controllo - Garante per la protezione dei dati personali - PEC: protocollo@pec.gdpd.it.

Il sottoscritto presta il proprio consenso a che SIAE, ove necessario, eserciti presso l'azienda l'attività di controllo su tutti i documenti, le attività ed i processi di lavorazione inerenti i supporti e/o apparecchi di registrazione oggetto della presente richiesta di rimborso del compenso per "copia privata".

Data

In fede