

RACCOMANDATA

**Spett. SIAE
Mercato Fonovideografico
Ufficio "Copia Privata"
Viale della Letteratura, 30
00144 ROMA**

**Oggetto: Intermediazione nella vendita di supporti vergini, memorie e apparecchi di registrazione
Richiesta di rimborso del compenso per "copia privata"**

Il sottoscritto....., nato a.....,
(nome e cognome) (luogo di nascita)

il..... consapevole delle sanzioni previste dalla legge, ed in particolare di quelle
(data di nascita)

di cui agli artt. 485 (Falsità in scrittura privata), 489 (Uso di atto falso) e 640 (Truffa) c.p., chiede che alla

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

cap..... città..... indirizzo tel.....

e-mail....., di cui è legale rappresentante, venga rimborsato il compenso per "copia
privata" dell'importo di € relativo a supporti vergini, memorie
e apparecchi di registrazione:

- spediti verso altri paesi dell'Unione Europea/ esportati verso altri paesi terzi;
- ceduti a produttori/duplicatori certificati da SIAE;
- ceduti alla Pubblica amministrazione.

Il sottoscritto, **consapevole che la facoltà di rimborso è esercitabile entro e non oltre il termine del 90° giorno dalla fine del trimestre solare in cui è stata fatta la vendita dei supporti vergini, memorie e apparecchi di registrazione**, allega alla presente:

- Fattura di acquisto dalla/e quale/i risultano quantità, tipo e marchio/i dei prodotti acquistati, nonché l'ammontare del corrispondente compenso per "copia privata", oppure, se non esposto in fattura, dichiarazione resa dal fornitore dalla quale emerge che il compenso per copia privata è stato addebitato al richiedente il rimborso.
- Fattura di vendita all'estero e documento/i di trasporto comprovanti l'effettiva uscita dei prodotti dal territorio italiano, nonché il paese di destinazione degli stessi;
- Fattura di vendita al duplicatore e/o alla Pubblica Amministrazione, nonché documento/i di trasporto;

N.B. Inoltre, se la fattura/e di acquisto non comprova l'avvenuto pagamento (quietanza):

il sottoscritto fa riserva di far pervenire a SIAE entro il termine di 180° giorno dalla fine del trimestre solare in cui è stata emessa la fattura di acquisto, la quietanza/contabile con timbro e firma del fornitore.

TRIMESTRE FATTURA/E: _____(si ricorda che deve essere inviata **una richiesta per trimestre**, riferita ad una o più fatture di acquisto)**PRODOTTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RIMBORSO**

	PRODOTTI	QUANTITA'	TOTALE COMPENSO COPIA PRIVATA
<input type="checkbox"/>	lett. a) AUDIOCASSETTE		
<input type="checkbox"/>	lett. b), d) CD AUDIO		
<input type="checkbox"/>	lett. c), e), CD DATI		
<input type="checkbox"/>	lett. f), g) VHS		
<input type="checkbox"/>	lett. h), i) DVD		
<input type="checkbox"/>	lett. j), l) BLU RAY		
<input type="checkbox"/>	lett. k), m) HD DVD		
<input type="checkbox"/>	lett. n), n bis) APPARECCHI DI REGISTRAZIONE AUDIO-VIDEO		
<input type="checkbox"/>	lett. o) MEMORY CARD		
<input type="checkbox"/>	lett. p) CHIAVETTE USB		
<input type="checkbox"/>	lett. q) HARD DISK ESTERNI		
<input type="checkbox"/>	da lett. r) a lett. v) MEMORIA O HARD DISK INTEGRATO IN APPARECCHIO DI REGISTRAZIONE		
<input type="checkbox"/>	lett. w) Dispositivo di telefonia mobile (ed. MOBILE PHONE)		
<input type="checkbox"/>	lett. w) Dispositivo di telefonia mobile (ed. SMARTPHONE)		
<input type="checkbox"/>	lett. w) Dispositivo di comunicazione mobile (ed. TABLET)		
<input type="checkbox"/>	lett. y) COMPUTER		

TOTALE		€
---------------	--	----------

MODALITÀ' DI PAGAMENTO:

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa dovuta ai sensi del "Codice della privacy" (D. L.vo n. 196/2003), pubblicata sul sito web ufficiale di SIAE www.siae.it (copia privata > modulistica), e fornisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte di SIAE.

Il sottoscritto presta il proprio consenso a che SIAE, ove necessario, eserciti presso l'impresa l'attività di controllo sulla corretta utilizzazione, per fini di archiviazione, dei supporti vergini, memorie e apparecchi di registrazione per i quali richiede il rimborso del compenso per "copia privata".

Data

in fede

(timbro e firma)