ALL. DS/A
SCHEDA
ANAGRAFICA

Alla S.I.A.E. – Sezione OLAF
Ripartizione Diritto di seguito

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 E CELLULARE

C H I E D E

CHE GLI SIANO ATTRIBUITI DIRETTAMENTE DALLA SIAE – SEZIONE OLAF - I COMPENSI PREVISTI DALL'ART. 154 DELLA LEGGE SUL DIRITTO D'AUTORE (633/1941 E SUCC. MODIFICAZIONI), QUALE AUTORE DI OPERA TUTELATA.
CHIEDE ALTRESI' CHE GLI SIANO ATTRIBUITI ANCHE I DIRITTI CORRISPOSTI DALLE SOCIETA' AUTORI CONSORELLE ESTERE AL MEDESIMO TITOLO.

A L L E G A

FOTOCOPIA DI DOCUMENTO VALIDO, MODULO RECANTE MODALITA' DI PAGAMENTO (ALL. DS/B) E CONSENSO A TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ALL. C)

DATA..... FIRMA.....