ALL. DS/AS
SCHEDA ANAGRAFICA

Alla S.I.A.E. - Sezione OLAF
Ripartizione Diritto di Seguito

IL SOTTOSCRITTO _____ (Cognome) _____ (Nome)

NATO A _____ (Prov.) IL _____

CITTADINANZA _____ _____ (Codice fiscale)

TITOLO DI STUDIO _____ _____ (Professione)

DOMICILIATO _____ (Via o Piazza) N. _____ CAP _____

CITTÀ' _____ (Prov.) TEL. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA
(o, se diverso, dom. fisc.) _____ (Via o Piazza) N. _____

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), E CHE GLI SIANO ATTRIBUITI ANCHE I DIRITTI CORRISPOSTI DALLE SOCIETA' CONSORELLE ESTERE AL MEDESIMO TITOLO, **QUALE EREDE DELL'AUTORE DI CUI FORNISCE I SEGUENTI DATI**:

_____ (Cognome dell'autore) _____ (Nome dell'autore)

_____ (Data di nascita) _____ (Data di morte)

_____ (Luogo di nascita) _____ (Prov.)

_____ (Nazione) _____ (Codice fiscale dell'autore)

A L L E G A

FOTOCOPIA DI DOCUMENTO VALIDO, MODULO RECANTE MODALITA' DI PAGAMENTO (ALL.DS/BS), CONSENSO A TRATTAMENTO DATI PERSONALI (ALL. C) E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ALL. DS/ES).

DATA .....…… FIRMA .....…….