

REGISTRO PUBBLICO SPECIALE PER I PROGRAMMI PER ELABORATORE
00144 Roma - Viale della Letteratura, 30
Tel. 065990.2351 - Fax 065990.2319
E-mail: software.olaf@siae.it

DICHIARAZIONE PROGRAMMA PER ELABORATORE

Il sottoscritto⁽¹⁾ cognome nome

nato a Comune Prov. data di nascita

IN PROPRIO IN QUALITA DI RAPPRESENTANTE LEGALE DEL/LA

domiciliato a con sede a

<input type="text"/> <small>ragione sociale o denominazione</small>	<small>SOCIETÀ codice fiscale</small>
	<small>SOCIETÀ partita IVA</small>

Comune Prov. CAP

via o piazza, civico telefono

fax/e-mail

quale Autore Titolare dei diritti esclusivi di utilizzazione economica Titolare dei diritti di utilizzazione su programma importato o acquisito da paese CEE

CHIEDE - ai sensi e per gli effetti degli artt. 103 e 105 della legge 633/1941 sulla protezione del diritto d'autore ed ai sensi dell'art. 2 del D.P.C.M. n. 244 del 3/1/1994 - l'inserimento nel Registro Pubblico speciale per i programmi per elaboratore del contenuto della seguente DICHIARAZIONE relativa al programma di seguito individuato, di cui presenta **un esemplare riprodotto su supporto ottico** e la descrizione richiesti dallo stesso art. 2 del D.P.C.M. citato.

Titolo

Programma originario Programma costituente traduzione, adattamento, trasformazione, modificazione di altro programma

Autore ⁽¹⁾ (persona fisica)

<input type="text"/> <small>Cognome Nome o Pseudonimo</small>	<input type="text"/> <small>Data di nascita</small>	<input type="text"/> <small>Nazionalità</small>	<input type="text"/> <small>Codice fiscale</small>	(*)
<input type="text"/> <small>Cognome Nome o Pseudonimo</small>	<input type="text"/> <small>Data di nascita</small>	<input type="text"/> <small>Nazionalità</small>	<input type="text"/> <small>Codice fiscale</small>	(*)

Gli autori individuati da asterisco (*) hanno autorizzato la diffusione del programma su supporti privi dell'indicazione del loro nome.

(1) Sono riportati di seguito altri dichiaranti e/o **D** altri autori **A**

Data _____ Firma del richiedente/dichiarante

sottoscrivere anche la 2ª, 3ª e 4ª pagina

ATTENZIONE: I dati riportati negli appositi spazi del presente modulo NON devono presentare correzioni e/o cancellazioni.

Titolo

DESCRIZIONE SINTETICA

Firma del richiedente/dichiarante

Data _____