

DOMICILIAZIONE

(Ai sensi delle Leggi Bassanini 127/97-191/98)

**Nuovo IMAIE Via Parigi, 11
00185 Roma - Italia**
info@nuovoimaie.it - www.nuovoimaie.it

N.B. Compilare esclusivamente le sezioni pertinenti al richiedente. Per i minorenni la domanda dovrà essere tassativamente sottoscritta dal genitore esercente la potestà ovvero dal tutore legale.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____ Prov. _____ Stato _____

il _____ Sesso: M F

C.F. _____ Partita IVA _____

Doc. d'Identità _____ nr. _____ rilasciato da _____ il _____

Residente in _____ via/piazza _____

cap _____ Prov./Stato _____ Telefono _____

cell. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di**a) Artista Interprete Esecutore**

Attore Doppiatore Cantante Musicista Direttore Orchestra Direttore Coro

Membro di gruppo musicale (specificare il nome del gruppo) _____

Nomi d'arte/Pseudonimo _____ cognome d'arte _____

b) Erede dell'artista (come attestato dalla documentazione successoria allegata)

Cognome (anagrafico) _____ Nome (anagrafico) _____

Nome d'arte/Pseudonimo _____

Attore Doppiatore Cantante Musicista Direttore Orchestra Direttore Coro

Membro di gruppo musicale (specificare il nome del gruppo) _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov./Stato _____

Data di morte _____ Grado di parentela con il defunto _____

c) Genitore/Tutore dell'artista minorenne

Cognome (anagrafico) _____ Nome (anagrafico) _____

Nome d'arte/Pseudonimo _____

Attore Doppiatore Cantante Musicista Direttore Orchestra Direttore Coro

Membro di gruppo musicale (specificare il nome del gruppo) _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov./Stato _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ via/piazza _____ cap _____ Prov./Stato _____

Grado di parentela con il minorenne _____

Premesso

- a) che è a conoscenza che le leggi italiane n. 93 del 1992 e n. 100 del 2010 attribuiscono al Vostro Istituto il diritto di incassare i compensi spettanti alla categoria degli artisti interpreti esecutori ai sensi degli artt. 71

septies, 71 octies, 73, 73 bis, 80, 84 e 180 bis della legge 633 del 1941 e di ripartirli agli artisti aventi diritto secondo gli artt. 82 e 84 della legge 633 del 1941, dell'art. 5 della legge 93 del 1992 nonché del Regolamento di Ripartizione;

- b) che il Vostro Istituto in virtù di accordi bilaterali di reciprocità sottoscritti con le società omologhe operanti all'estero incassa e ripartisce i compensi spettanti agli AIE aventi diritto
- c) che è a conoscenza che il Vostro Istituto incassa anche i proventi spettanti al sottoscritto;

Ciò premesso, con la firma della presente, il/la sottoscritto/a autorizza il Vostro Istituto a dare comunicazione degli importi eventualmente allo stesso spettanti ai sensi della suddetta normativa, al/alla signor/a:

_____)
(in qualità di legale rappresentante di _____)
domiciliato a _____
all'indirizzo _____
anche mediante e-mail all'indirizzo _____

Il medesimo potrà altresì svolgere, nel mio interesse, le seguenti attività:

- consegna o ritiro di documenti, ricevute, modulistica;
- fornitura di grafiche di supporti, o di dati relativi alla partecipazione ai medesimi;
- richiesta di dati, informazioni, documentazione, estratti conto, rendiconti relativi alla posizione di iscrizione;
- verifica dell'ammontare di proventi maturati, eventuale richiesta di ricalcolo dei medesimi, nonché ogni attività relativa al controllo degli stessi nel loro esatto ammontare o alla soluzione di questioni problematiche relative all'individuazione dell'avente diritto;
- possibilità di ricevere ogni comunicazione riservata presso l'indirizzo di domiciliazione;
- accesso al portale associati tramite le credenziali di accesso;
- rappresentanza o assistenza per eventuali istanze presso il Collegio dei Probiviri;
- ogni altra attività relativa alla gestione del rapporto associativo, posto che ogni documentazione e/o modulo così come ogni pagamento dovrà essere sottoscritto da me direttamente.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di non avere in precedenza firmato altre deleghe in favore di terze persone e che la presente sarà valida fino a revoca scritta.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali e civili nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci e falsità negli atti.

Il/La sottoscritto/a manleva Nuovo IMAIE da ogni responsabilità in caso di mancata comunicazione di qualunque variazione dei suoi dati.

I dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, e conservati esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa, garantendo all'interessato i diritti e le tutele previste dal Regolamento Europeo n. 679/16 e la normativa in materia di protezione e trattamento dei dati personali.

Data e luogo

Firma

ALLEGATI:

- Copia documento di identità del richiedente
- Copia documento di identità del mandatario
- Per erede: copia del testamento o, in caso di sua assenza, dichiarazione sostitutiva di atto notorio uso successione rilasciato dal comune di residenza e/o dalla circoscrizione