

## DISDETTA DOMICILIAZIONE

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

**Nuovo IMAIE Via Parigi, 11  
00185 Roma - Italia**  
[info@nuovoimaie.it](mailto:info@nuovoimaie.it) - [www.nuovoimaie.it](http://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 minorenni \_\_\_\_\_

con la sottoscrizione della presente, consapevole delle responsabilità penali e civili nel caso di dichiarazioni non veritiere e mendaci e falsità negli atti, il/la sottoscritto/a revoca la domiciliazione sottoscritta in data \_\_\_\_\_ ed ogni forma di delega a favore di \_\_\_\_\_ in essa contenuta.

Il/La sottoscritto/a chiede al Nuovo IMAIE di inviare, a partire dalla data di ricevimento della presente solo al sottoscritto/a qualsiasi comunicazione relativa ai propri diritti salvo diversa comunicazione inoltrata per iscritto.

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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- Copia documento di identità del richiedente
- 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