

RICHIESTA DI RIMBORSO DEL COMPENSO PER COPIA PRIVATA

(Fornitore dell'utilizzatore finale)

Oggetto: richiesta di rimborso del compenso per copia privata.

Il sottoscritto....., nato a.....

il.....Codice fiscale/P.IVA.....

Indirizzo.....CAP.....Città.....

E-mail:.....Numero telefono:.....

da compilare se il richiedente è soggetto diverso da persona fisica

in qualità di titolare/legale rappresentante di:

.....
(ragione sociale e/o denominazione sociale)

Partita IVA:..... Codice fiscale:.....

Sede :..... CAP: Città:.....

PEC: Numero telefono:.....

- consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti/documenti falsi, anche in caso di esibizione di atti/documenti contenenti dati non corrispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dalla legge ed in particolare di quelle di cui agli artt. 485 c.p. (Falsità in scrittura privata), 489 c. p.(Uso di atto falso), e 640 c.p. (Truffa), dichiara che i dati contenuti nel presente documento corrispondono a verità e ne assume piena ed esclusiva responsabilità -

chiede

il rimborso del compenso per copia privata dell'importo di €..... per la seguente fattispecie:

Descrivere in maniera dettagliata la fattispecie con indicazione dei riferimenti normativi:

Il sottoscritto, consapevole che la richiesta di rimborso deve essere presentata entro e non oltre 120 giorni dalla fine del trimestre solare nel quale è stata emessa la fattura riferita alla cessione o all'acquisto dell'apparecchio, dispositivo e supporto, allega la seguente documentazione:

(indicare la documentazione allegata a seconda della fattispecie di rimborso richiesta)

- ☐ Copia delle fatture di acquisto con le indicazioni inerenti quantità, tipo e marchio dei prodotti acquistati nonché l'importo del compenso per copia privata;
- ☐ Copia delle fatture di vendita all'utilizzatore finale con le indicazioni inerenti quantità, tipo e marchio dei prodotti ceduti;
- ☐ Indicazione del numero di serie univoco per singolo prodotto oggetto della richiesta di rimborso, ove presente;
- ☐ Scheda tecnica fornita dal produttore;
- ☐ Attestazione dell'uso esclusivamente professionale

Data

In fede

TRIMESTRE DELLA/E FATTURA/E:

PRODOTTI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RIMBORSO

	PRODOTTI	QUANTITA'	TOTALE COMPENSO COPIA PRIVATA
☐	SUPPORTI AUDIO (Audiocassette)		
☐	SUPPORTI VIDEO (Videocassette)		
☐	CD		
☐	DVD/BLU RAY		
☐	TV/DECODER CON FUNZIONE DI REGISTRAZIONE		
☐	APPARECCHI DI REGISTRAZIONE AUDIO-VIDEO		
☐	MEMORIE TRASFERIBILI		
☐	CHIAVETTE USB/USB STICK		
☐	HARD DISK/SSD		
☐	MEMORIA O HARD DISK INTEGRATO IN APPARECCHIO DI REGISTRAZIONE		
☐	MOBILE PHONES		
☐	SMARTPHONES		
☐	TABLET		
☐	COMPUTER		
☐	SMARTWATCH, FITNESS TRACKER o similari		
TOTALE			€

MODALITA' DI PAGAMENTO:

BANCA	INDIRIZZO
N. C/C	CIN ABI CAB
(12 caratteri alfanumerici senza spazi/punti/barre)	
IBAN.....	

Data

In fede