

**MOD. 215 "RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER SINGOLE RAPPRESENTAZIONI"**

Il presente modulo non sostituisce in alcun modo la richiesta del Permesso Generale per le Compagnie professionali (Mod. 213) o la richiesta di permesso di rappresentazione da effettuare presso il Punto Territoriale (Mod. 116)

Quadro A: Richiesta di autorizzazione (da compilare dalla Compagnia Teatrale o dal Punto Territoriale per conto della stessa)

**Dati della Compagnia Teatrale**Denominazione\*: Tipologia\*:  professionale (P) oppure  amatoriale (A)Rappresentante Legale\* (P) o Responsabile della Compagnia (A): Indirizzo: Recapito telefonico\* ed e-mail: 

Curriculum Vitae della Compagnia (solo per A):

**Dati della rappresentazione**Titolo dello spettacolo (se composto da più opere): Date delle rappresentazioni\*: Numero delle rappresentazioni previste\*: Modalità di ingresso:  a pagamento, prezzo:  (€) oppure  gratuitoLocalità\*: Locale\*:  e Capienza:  n° posti**Dati dell'opera**Titolo/i\*: Autore/i\*: Traduttore/i o Elaboratore/i\*: **Note**

Caselle editabili. In caso della scelta di un'opzione, selezionarla inserendo una "X".

\*Campi obbligatori. I moduli senza la compilazione dei campi obbligatori non potranno essere evasi.

Si ricorda che le richieste di permesso dovranno pervenire a questo Ufficio almeno due mesi prima della rappresentazione. In caso della risposta affermativa degli aventi diritto, l'opera, tutelata dalla SIAE, non dovrà subire variazioni di nessun genere (né traduzioni né elaborazioni) ma dovrà essere rappresentata nella versione originale (testo e musica).

L'esito dell'autorizzazione verrà inviato al Punto Territoriale competente a cui la Compagnia si dovrà rivolgere per il rilascio del permesso di rappresentazione (Mod. 116).

**Trattamento dati personali**

Il Sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei Dati Personali, redatta dalla SIAE, Titolare del trattamento, e presente sul sito [www.siae.it](http://www.siae.it) e di essere consapevole che potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento 2016/679/UE scrivendo all'indirizzo [SiaeUfficioDataProtection@siae.it](mailto:SiaeUfficioDataProtection@siae.it).

**Quadro B: Autorizzazione dell'utilizzazione (da compilare dall'avente diritto interpellato)**

Io, (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_, (selezionare solo un'opzione)

- non autorizzo l'utilizzazione
- autorizzo l'utilizzazione con le condizioni d'uso
- autorizzo l'utilizzazione con le seguenti condizioni particolari:

\_\_\_\_\_

**Note**

\_\_\_\_\_

Caselle editabili. In caso della scelta di un'opzione, selezionarla inserendo una "X".

**Quadro C: Istruzioni per il Punto Territoriale (da compilare dall'Ufficio Permessi DOR)**

Si trasmette l'esito dell'interpello agli aventi diritto con le seguenti istruzioni:

Codice opera/e: \_\_\_\_\_

- Avente diritto non autorizza
- Avente diritto autorizza con le condizioni d'uso: \_\_\_\_\_%
- Avente diritto autorizza con le seguenti condizioni particolari:

\_\_\_\_\_

**Note**

\_\_\_\_\_

Caselle editabili. In caso della scelta di un'opzione, selezionarla inserendo una "X".