



AUTODICHIARAZIONE PER LIQUIDAZIONE COMPENSI INTRATTENIMENTI IN LOCALI DA BALLO

A	COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE TUTTI I CAMPI		
DATI DEL DICHIARANTE			
RAGIONE SOCIALE:		P. IVA: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
(NOME IMPRESA)		C.F.: <input style="width: 100px;" type="text"/>	
		(ENTRAMBI DATI OBBLIGATORI)	
SEDE LEGALE:			
(INDIRIZZO)		(CITTÀ)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (CAP)
(PROV.)			
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC): _____			
RECAPITO POSTALE:			
<input type="checkbox"/> APPORRE UNA "X" SE UGUALE ALLA SEDE LEGALE			
(INDIRIZZO)		(CITTÀ)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (CAP)
(PROV.)			
ASSOCIAZIONE DI CATEGORIA:			
<input type="checkbox"/> ASSOINTRATTENIMENTO		<input type="checkbox"/> FIPE-SILB	
<input type="checkbox"/> CONFESERCENTI			
DETTAGLI DI CONTATTO (INDICARE I RIFERIMENTI DELLA PERSONA INCARICATA DELLA GESTIONE DELLA LICENZA):			
NOME: _____		COGNOME: _____	
QUALIFICA: _____			
(EMAIL)	(TELEFONO/CELLULARE)	(FAX)	

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa sopra indicata dichiara che intende regolarizzare gli utilizzi, di seguito specificati, dei fonogrammi del repertorio amministrato da SCF, con il pagamento del compenso così come di seguito calcolato secondo le tariffe concordate tra SCF e le associazioni maggiormente rappresentative del settore disponibili sul sito web www.scfitalia.it. Le Parti concordano che al fine di regolarizzare gli Intrattenimenti organizzati nel periodo indicato, il Licenziatario dovrà provvedere al versamento del compenso così come individuato; SCF provvederà ad emettere regolare fattura a quietanza. La sottoscrizione del presente modulo non vale quale regolarizzazione.

B	DATI LOCALE E DICHIARAZIONE INTRATTENIMENTI		
INSEGNA LOCALE: _____			
<input type="checkbox"/> DISCOTECA		<input type="checkbox"/> NIGHT CLUB	
CAPIENZA LOCALE:			
<input type="checkbox"/> 1 - 200		<input type="checkbox"/> 201 - 500	
<input type="checkbox"/> 751 - 1000		<input type="checkbox"/> 501 - 750	
<input type="checkbox"/> OLTRE 1500			
INDIRIZZO:			
(INDIRIZZO)		(CITTÀ)	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> (CAP)
(PROV.)			
PERIODO DA REGOLARIZZARE:		N° INTRATTENIMENTI:	
<input type="checkbox"/> I TRIM. <input type="checkbox"/> II TRIM. <input type="checkbox"/> III TRIM. <input type="checkbox"/> IV TRIM.		<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	
		<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> OLTRE IVA	
DATA		TIMBRO E FIRMA DEL LICENZIATARIO	
____/____/____		_____	

TABELLA TARIFFARIA E MODALITÀ DI AUTOLIQUIDAZIONE DEL COMPENSO

TARIFE DISCOTECHES - ANNO 2017 (IVA ESCLUSA / NO SERVIZI AMMINISTRATIVI)	
COMPENSO A SINGOLO INTRATTENIMENTO	
CAPIENZA - FASCE	COMPENSO
1-200	€ 21,00
201-500	€ 33,00
501-750	€ 41,00
751-1000	€ 50,00
1001-1500	€ 58,00
Oltre	€ 66,00

TARIFE NIGHTCLUB - ANNO 2017 (IVA ESCLUSA / NO DIRITTI AMMINISTRATIVI)			
COMPENSO A SINGOLO INTRATTENIMENTO			
DAL 1° AL 100°	DAL 101° AL 150°	DAL 151° AL 200°	DAL 201° AL 250°
€ 9,50	€ 6,70	€ 5,70	€ 4,70

ISTRUZIONI PER AUTOLIQUIDAZIONE COMPENSO

- Indicare con una "X" la tipologia di locale (Discoteca/Night Club)
- Indicare con una "X" la fascia di capienza corrispondente al locale in oggetto
- Indicare con una "X" il periodo oggetto della richiesta di regolarizzazione
- Indicare nell'apposito riquadro il numero di intrattenimenti organizzati nel periodo indicato
- Per calcolare il compenso dovuto, moltiplicare il numero di intrattenimenti organizzati nel periodo indicato e moltiplicarlo per il compenso unitario corrispondente alla fascia di capienza del locale