



**MODELLO ISTANZA AI FINI DELLA DETERMINAZIONE DEL COMPENSO IN CASO  
DI DIFETTO DI ACCORDO TRA LE PARTI AI SENSI DEL CAPO V DEL  
REGOLAMENTO DI CUI ALLA DELIBERA 95/24/CONS**

Per avviare la procedura per la determinazione del compenso in casi di difetto di accordo tra le parti, prevista Capo V del Regolamento adottato con delibera n. 95/24/CONS, deve essere utilizzato, a pena di irricevibilità, il presente modello.

Possono presentare richiesta i titolari dei diritti, gli organismi di gestione collettiva e le entità di gestione indipendenti, nonché i rispettivi rappresentanti legali o i soggetti legittimati.

**I campi contrassegnati dall'asterisco (\*) sono obbligatori a pena di irricevibilità dell'istanza.** Il presente modello debitamente compilato deve essere trasmesso, comprensivo degli allegati, tramite PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo: [agcom@cert.agcom.it](mailto:agcom@cert.agcom.it)

L'istante dichiara che <b>tra le parti non è pendente un procedimento davanti all'autorità giudiziaria avente il medesimo oggetto (*)</b>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

L'istante dichiara di aver esperito un tentativo di raggiungere un accordo con la controparte sull'ammontare del compenso (*) Indicare la data in cui l'istante ha richiesto alla controparte l'avvio di un negoziato (*) Data: _____	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

(\*) Campo obbligatorio

1. DATI DEL SOGGETTO CHE PRESENTA L'ISTANZA	
Nome e Cognome (*)	
Codice Fiscale (*)	
Data di nascita (*)	
Luogo di nascita (*)	
E-mail	
PEC (*)	
Telefono (*)	
Qualifica/ruolo del richiedente (*)	<input type="radio"/> Organismo di gestione collettiva / Entità di gestione indipendente <input type="radio"/> Legale rappresentante <input type="radio"/> Procuratore speciale <input type="radio"/> Utilizzatore <input type="radio"/> Legale rappresentante <input type="radio"/> Procuratore speciale



Ragione sociale (*)	
Partita IVA/Codice Fiscale (*)	
Indirizzo (*)	
Città (Prov.) (*)	
C.A.P. (*)	
Contatto di riferimento (*)	Nome e Cognome
	Telefono
	Email

## 2. DATI RELATIVI ALLA CONTROPARTE

Tipologia della controparte (*)	<input type="radio"/> Organismo di gestione collettiva / Entità di gestione indipendente <input type="radio"/> Utilizzatore
Nome e Cognome, ovvero ragione sociale (*)	
Partita IVA/Codice Fiscale (*)	
Indirizzo	
Città (Provincia)	
C.A.P.	
Email	
PEC	

## 3. INFORMAZIONI INERENTI ALLA RICHIESTA

### 3.1 DATI RELATIVI ALLA RICHIESTA

Elementi utili all'identificazione della tipologia di compenso	<input type="radio"/> Equa remunerazione spettante agli autori per il noleggio (art. 18-bis LDA) <input type="radio"/> Compenso adeguato e proporzionato spettante ad autori di opere cinematografiche e assimilate (art. 46-bis LDA) <input type="radio"/> Equa remunerazione spettante agli artisti, interpreti o esecutori, per il noleggio (art. 80 LDA) <input type="radio"/> Compenso adeguato e proporzionato spettante ad artisti, interpreti o esecutori, di opere cinematografiche e assimilate (art. 84 LDA)
--	--



Descrizione della richiesta. La descrizione deve obbligatoriamente riportare le ragioni che hanno impedito il raggiungimento dell'accordo sul compenso ed attestare ogni ragionevole sforzo compiuto a questo

## 1. ALLEGATI

È obbligatorio allegare:

- Copia fotostatica di un documento di identità (art. 38 comma 3 del DPR 445/2000 “Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001, Supplemento ordinario n. 30)
- La proposta economica già sottoposta alla controparte
- Eventuale procura speciale



AUTORITÀ PER LE  
GARANZIE NELLE  
AGCOM COMUNICAZIONI

Specificare eventuali ulteriori allegati

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, allegata al presente modello.

**Data e firma**