



RICHIESTA CAMBIO DI DESTINAZIONE D'USO LINEA ABBONATA INTESTATA A PERSONA FISICA

sottoscritt ,

NOME _____
COGNOME _____
CODICE FISCALE /P. IVA _____
NATO A _____ PROV _____ IL _____
INDIRIZZO RESIDENZA* _____ N° CIVICO _____
LOCALITÀ _____ CAP _____ PROV _____
RECAPITO ALTERNATIVO _____ TELEFONO MOBILE _____
E-MAIL _____ FAX _____
TITOLARE DELLA LINEA RADIOMOBILE NR. _____ / _____

(*) la richiesta di variazione con il presente modulo può essere accolta solo per i clienti residenti in Italia

Richiede il cambio della destinazione d'uso del contratto di abbonamento

(flaggare in corrispondenza di una delle seguenti voci)

Da uso Affari a uso Residenziale Da uso Residenziale a uso Affari**

Si informa che tale modifica avrà effetti sull'addebito della Tassa di Concessione Governativa (TCG), dovuta all'Erario, secondo quanto previsto dall'art. 21 Tariffa D.P.R. 641/72.

La informiamo inoltre che la variazione non ha effetto sull'intestazione del contratto che rimarrà invariata.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

I dati forniti saranno trattati da TIM (con sede in via Gaetano Negri, n. 1 - 20123 Milano), in qualità di Titolare, per finalità connesse alla fornitura del servizio, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati - di seguito GDPR) e delle disposizioni ancora applicabili del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy): Lei potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa disponibile sul sito www.telecomitalia.com, link privacy, o presso tutti i negozi TIM e potrà, altresì, esercitare i diritti previsti da tale normativa contattando gratuitamente il numero di assistenza clienti 119.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

ALLEGATI: Fotocopia di documento d'identità o di riconoscimento Fotocopia del tesserino del codice fiscale (Facoltativo)

(**) da allegare alla richiesta, in questo caso, fotocopia certificato di iscrizione alla camera di commercio rilasciato da non oltre 6 mesi

Il presente modulo dovrà essere inviato alla casella e-mail documenti119@telecomitalia.it