



AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO LINEA ABBONAMENTO AI FINI DELLA RICHIESTA ABILITAZIONE DIRETTRICI 899

I dati con * sono obbligatori.

_____ sottoscritt _____,

NOME (SE AZIENDA RAGIONE SOCIALE)* _____

COGNOME (SE AZIENDA NON COMPILARE)* _____

CODICE FISCALE /P. IVA* _____

NATO A* _____ PROV* _____ IL* _____

INDIRIZZO RESIDENZA (SE AZIENDA SEDE LEGALE)* _____ N° CIVICO _____

LOCALITÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____

RECAPITO ALTERNATIVO _____ TELEFONO MOBILE _____

E-MAIL _____ FAX _____

dichiara di essere il possessore dell'utenza radiomobile nr. _____ / _____

NUMERO DI CARTA ICCID (PER UTENZE GSM) _____

richiede l'abilitazione, sull'utenza sopra descritta, delle direttrici di traffico 899.

_____ sottoscritt _____,

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.

Si allega copia di un documento attestante l'identità personale del sottoscritto in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

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