

MODULO DI INSERIMENTO NOMINATIVO NEGLI ELENCHI TELEFONICI (NUOVI ABBONATI)

Gentile Cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato e risponde "NO" o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. number portability) e non risponde al presente questionario o non lo riconsegna, saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore.

La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

I Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al "Registro pubblico delle opposizioni" per dire no alle telefonate promozionali.

Cinque sono i modi per iscriversi e revocare l'iscrizione a questo Registro:

- Per raccomandata, scrivendo a:
"GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI - ABBONATI" UFFICIO ROMA NOMETANO - CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM)
- Via fax: 06.54224822
- Per e-mail: abbonati.rpo@fub.it
- Tramite il numero verde: 800.265.265
- Compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita "area abbonato" sul sito: <http://www.registrodelleopposizioni.it>

Dati del cliente intestatario della SIM Card PosteMobile

Nome _____ Cognome (Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione) _____

Nato a _____ il _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA _____ Residente in _____ Città _____

Provincia | | | Documento d'identità _____ n° _____ Data di rilascio _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio) _____

Tipologia di richiesta

Nuovo inserimento

Modifica dati

Cancellazione dati

1) Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici?

SI NO

SE HA RISPOSTO "NO":

• può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;

• pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati.

Se è interessato a questa opzione barri questa casella

SE HA RISPOSTO "SI": risponda alle domande successive.

2) Dati essenziali - Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?

COGNOME: _____

(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)

NOME: _____

(Se si desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

NUMERO/NUMERI DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI _____

(Può indicare uno o più numeri di telefono fisso e/o mobile)

INDIRIZZO (Via/Piazza) _____ N. CIVICO _____ FRAZIONE _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROVINCIA _____

(Se vuole che non compaia in elenco, non indichi la Via/Piazza; può anche omettere solo il numero civico)

3) Dati Facoltativi

Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati?

SI NO

SE HA RISPOSTO "SI": li indichi eventualmente qui sotto.

- TITOLO DI STUDIO/SPECIALIZZAZIONE _____

(Può indicarlo in forma abbreviata, es: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

- PROFESSIONE/ATTIVITÀ _____

(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

4) Dal numero telefonico al nome

Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato. È d'accordo che ciò possa avvenire?

SI NO

5) Vuole ricevere pubblicità per posta?

Lei ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi. Sono d'accordo con l'uso del mio indirizzo per l'invio di posta cartacea pubblicitaria:

SI NO

Se SÌ, il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta.

Data _____

Firma _____

Presso i recapiti sotto indicati Lei potrà:

- avere un'ulteriore copia di questo modulo;
- modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate;
- esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal Regolamento 2016/679/UE "Regolamento generale sulla protezione dei dati".

Sito: www.postemobile.it; indirizzo postale: Casella Postale 3000, 37138 Verona (VR); Società: PostePay S.p.A.; Fax: 800.242.626. Per altre informazioni chiamare il Servizio Assistenza Clienti al numero 160 (chiamata gratuita da numerazioni PosteMobile e da Rete Fissa Telecom Italia).

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (Artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE)

Gentile Cliente, in aggiunta a quanto sopra indicato, la nostra Società, titolare del trattamento dei Suoi dati, La informa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE che:

- i dati indicati con questo modulo, oppure nel corso dei Suoi contatti tramite i recapiti sopra forniti, sono rilasciati da Lei facoltativamente e liberamente, senza alcuna conseguenza negativa a Suo carico;
- i dati da Lei forniti verranno inseriti negli elenchi rispettando le Sue scelte, salvo possibili aggiustamenti di eventuali errori formali e miglioramenti redazionali già tenuti presenti per gli elenchi in distribuzione;
- accanto al cosiddetto elenco telefonico generale, nel quale Lei ha il diritto di figurare, saranno pubblicati altri tipi di elenchi (via Internet, riprodotti su supporti elettronici, su carta), eventualmente distinti per categorie o per zone geografiche o per tipo di telefonia fissa e/o mobile;
- i dati degli abbonati al telefono e degli utenti di carte telefoniche prepagate saranno raccolti in un unico archivio elettronico (data base unico - DBU), dove verranno registrate anche le scelte di ognuno (sì o no alla pubblicazione del numero del telefono cellulare, sì o no all'indicazione della professione e così via). È sulla base di questi dati che verranno poi formati gli elenchi;
- gli abbonati alla telefonia fissa o mobile che abbiano cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. number portability) e non rispondano alle domande del questionario o non lo riconsegnino, mantengono le scelte fatte con il precedente operatore relativamente alla presenza in elenco dei dati e delle informazioni già fornite. I dati saranno utilizzati solo con modalità strettamente funzionali per prestare i servizi da Lei richiesti, o per i quali ha manifestato il consenso;
- nell'ambito della ns. Società, i dati vengono a conoscenza delle categorie di responsabili e incaricati del trattamento coinvolte nell'offerta dei servizi, sviluppo commerciale e gestione del Cliente: potrà accedere in ogni momento ai dati personali che La riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo con cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, a seconda dei casi, ed opporsi alla loro utilizzazione (artt. da 15 a 22 del Regolamento 2016/679/UE), rivolgendosi ai predetti recapiti.

PostePay S.p.A. è tenuta a conferire alcuni dati che la riguardano in un archivio elettronico unico – DBU – dove sono presenti anche i dati di tutti gli operatori di telefonia fissa e mobile, che li possono consultare ed utilizzare al solo fine di prestare i servizi da Lei richiesti, realizzare gli elenchi telefonici, prestare servizi di informazione ed eventualmente inviare pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc., se Lei lo ha richiesto. Una spiegazione più approfondita sugli elenchi e sul data-base unico accessibile a tutti gli operatori (DBU) è disponibile sul sito www.postemobile.it

Documenti Allegati

Si allega copia di un documento e copia del Codice Fiscale attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio).

Il richiedente come sopra identificato dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi:

- che tutti i dati inseriti nel presente Modulo sono veritieri;
- di essere legittimo titolare dell'utenza mobile PosteMobile sopra indicata.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Inviare il documento compilato e firmato tramite Fax al numero gratuito 800.074.470 o tramite lettera a Casella Postale 2020, 37138 Verona (VR) unitamente a copia dei documenti sopra indicati.