

Dati del cliente intestatario della Carta Sim PosteMobile

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Nome Cognome
Nato il Comune di nascita
Prov. Nazione Codice Fiscale
Indirizzo di residenza: Via N° civ.
C.A.P. Comune Prov.
Documento di identità: Tipo N. Data di rilascio
e-mail (non obbligatorio)

- possessore dei requisiti di invalidità di cui alla Legge 381/70 e successive modifiche
 rappresentante legale di minore possessore dei requisiti di invalidità di cui alla Legge 381/70 e successive modifiche

Dati della Carta SIM PosteMobile su cui si vuole attivare l'Offerta Non Udent

Numero di telefono
Numero seriale della Carta SIM (indicato sulla Carta SIM) 8 | 9 | 3 | 9

Documenti allegati

Si allegano

- copia di un documento attestante l'identità del sottoscritto (obbligatorio);
 copia della certificazione medica rilasciata dalla ASL competente per territorio o da altro Ente pubblico titolato, comprovante la sordità così come definita dalla Legge 381/1970 e successive modifiche (obbligatorio)

Il richiedente 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;
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla Legge 381/70 e successive modifiche e di avere diritto all'indennità di comunicazione di cui alla legge 508/88 e successive modifiche;
- fermo restando quanto previsto dalle "Condizioni generali dei servizi mobili e condizioni d'uso della Carta SIM PosteMobile S.p.A." e dalla "Carta dei servizi di PosteMobile S.p.A.", di aver preso visione delle specifiche condizioni dell'Offerta richiesta, anche sul sito www.postemobile.it.
- di non aver già fruito su altre utenze PosteMobile o su utenze di altro operatore mobile dell'agevolazione prevista dall'art. 3, Allegato A, della Delibera 514/07/CONS dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, fruibile con riferimento ad una sola utenza telefonica mobile;
- di impegnarsi a rispettare il limite di cui al precedente punto per tutta la durata dell'offerta di cui si richiede l'attivazione.

LuogoData Firma.....

Informativa ai sensi del Codice sulla Protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da PosteMobile S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 ai soli fini di cui al presente Modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa di PosteMobile S.p.A. resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e consultabile anche sul sito www.postemobile.it, sezione Privacy.

LuogoData Firma.....

Inviare il documento compilato e firmato a PosteMobile tramite Fax al numero gratuito **800.185.111**

