RICHIESTA ATTIVAZIONE/DISATTIVAZIONE

SERVICE PROVIDER PORTABILITY
INSERIMENTO IN ELENCO TELEFONICO

SERVICE PROVIDER PORTABILITY

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale". Nel presente documento è contemplato unicamente relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

TRATTAMENTO DATI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31.12.1996 n.675, HelloTel Telecomunicazioni srl, titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali che saranno qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informativi e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta. Tali informazioni dovranno essere condivise con i soggetti coinvolti nelle funzioni di attivazione della prestazione richiesta, quali Telecom Italia e/o altri operatori coinvolti.

DATI CLIENTE FINALE

Il sottoscritto Nome/Cognome o Rag. Soc. ……

Nato a …… Il …….. Residente in ……..

Città …….. CAP ……. Provincia …….

Codice fiscale …… Partita IVA ……..

CHIEDE

☐ **ATTIVAZIONE** ☐ **CESSAZIONE**

del servizio di configurazione della prestazione SPP relativo al seguente numero/i geografico/i:

NUMERO	OPERATORE	CODICE SEGRETO/MIGRAZIONE	TIPO DI LINEA
			☐ Analogica ☐ ISDN mononumero ☐ ISDN multinumero

INSERIMENTO IN ELENCO TELEFONICO

Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici? ☐ **SI** ☐ **NO**

Numeri da inserire: ☐ TUTTI ☐ …….. ☐ …….. ☐ ……..

Vuole che negli elenchi figurino altri suo dati?..... ☐ si ☐ no

Titolo di studio o specializzazione (ad es. Dott. Ing. ecc) .....

Professione o attività .....

Indirizzo di posta elettronica .....

Desidera che una persona che conosce il suo numero di telefono possa risalire al suo nome? ..... ☐ si ☐ no
Vuole ricevere pubblicità?..... ☐ si ☐ no
Sono d'accordo sull'uso del mio indirizzo di posta elettronica per l'invio di pubblicità ..... ☐ si ☐ no
Sono d'accordo sull'uso del mio numero telefonico per pubblicità..... ☐ si ☐ no

A tal fine il sottoscritto delega HelloTel Telecomunicazioni srl, via Maria 122, 03100 FROSINONE, iscritta al Reg. Imprese di Frosinone con P.IVA 02434360604, a richiedere direttamente o tramite terze parti ad essa collegate, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio SPP attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica del rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con Telecom Italia.
In fede.

Luogo e data _____ Firma e Timbro _____