

Spett. le
Telecom Italia S.p.A.
Indirizzo:.....¹

RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL 50% DELL'IMPORTO MENSILE DI ABBONAMENTO AL SERVIZIO TELEFONICO DI CATEGORIA B
(Agevolazioni di cui alle Delibere dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni N. 314/00/CONS del 01.06.2000 e N. 330/01/CONS del 01.08.2001)

RINNOVO PRIMA RICHIESTA (barrare l'opzione di propria competenza)

Il sottoscritto (*Cognome e Nome*)
nato a il
residente in (*Comune e Provincia*).....
indirizzo (*via/viale/piazza e numero civico*)
..... Cap.....
recapito telefonico n...../..... e-mail.² fax n.
Estremi del documento di riconoscimento..... (*allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto*)

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- Titolare della seguente utenza telefonica di categoria B** (*barrare se il contratto di abbonamento è già in essere ed indicare il numero telefonico nell'apposito riquadro sottostante*)
- Richiedente l'attivazione della seguente utenza telefonica di categoria B** (*barrare se il contratto di abbonamento è nuovo ed indicare, se conosciuto, il numero telefonico assegnato nell'apposito riquadro sottostante*)

Indicare il numero telefonico preceduto dal prefisso																				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

installata/da installare in (*comune, provincia, via/ viale/ piazza, numero civico, cap*)
.....
indirizzo che coincide con quello di abitazione del suo nucleo familiare

CHIEDE

di usufruire della riduzione del 50% del canone base (ex art.1 comma1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.314/00/CONS) per l'utenza sopraindicata

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

DICHIARA

1. **di essere in possesso di entrambi i requisiti di cui all'art. 1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.314/00/CONS del 01.06.2000** ed in particolare che:

a) il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS, non é superiore a Euro 6.713,94 (pari a Lit. 13 milioni) e scade il (*inserire la data di scadenza riportata nell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS da allegare in fotocopia*)

b) appartiene ad una delle seguenti categorie (barrare la categoria di appartenenza)

- nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione di invalidità civile (*allegare fotocopia del libretto di pensione*)
- nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione sociale (*allegare fotocopia del libretto di pensione*)
- nucleo familiare al cui interno è presente una persona al di sopra dei 75 anni di età
- nucleo familiare in cui il capofamiglia risulti disoccupato/in cerca di prima occupazione (*allegare la documentazione comprovante tale requisito*)

e indica di seguito il cognome, il nome, gli estremi del documento di riconoscimento ed il codice fiscale della persona in possesso del requisito sopra indicato (*da indicare solo se la persona in possesso del requisito indicato é diversa dal titolare del contratto di abbonamento*):

(*Cognome e Nome*)

Estremi del documento di riconoscimento

(*allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto*)

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

¹ **Il modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a mezzo lettera raccomandata all'indirizzo indicato nel Conto Telecom Italia o al numero verde fax 803308314.**

Riepilogo dei documenti da allegare al presente modulo: 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare del contratto di abbonamento e anche della persona avente il requisito sociale richiesto, se diversa dal titolare; 2) nel caso di disoccupato/in cerca di prima occupazione, documentazione comprovante tale requisito; 3) fotocopia dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS; 4) fotocopia della pensione sociale o di invalidità civile dalla quale risultino: nome, cognome, codice fiscale, categoria della pensione, codice INPS e decorrenza della pensione.

² Se l'indirizzo e-mail é indicato, Internet costituirà il canale preferenziale per eventuali comunicazioni da parte Telecom Italia.

2. di essere consapevole che:

- le condizioni economiche agevolate decorrono: a) se il contratto di abbonamento è già in essere, dal giorno di ricezione da parte di Telecom Italia della presente richiesta; b) se il contratto di abbonamento è nuovo, dal giorno dell'attivazione dell'impianto;
- le condizioni economiche agevolate decadono dal giorno successivo alla data di validità dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS;
- entro la data di scadenza dell'indicatore ISEE presente nell'attestato dovrà presentare un nuovo attestato ISEE rilasciato dall'INPS;
- il venire meno dei requisiti di cui al punto 1., determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato a Telecom Italia, a mezzo lettera raccomandata allo stesso indirizzo a cui viene inviata la presente dichiarazione o al numero verde fax 803308314;

Telecom Italia potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

3. di essere consapevole che i propri dati saranno trattati da Telecom Italia ai fini dell'esecuzione della presente richiesta di esenzione. Il sottoscritto è, altresì, consapevole di poter visionare o richiedere il testo integrale dell'informativa, ove sono indicate anche le modalità per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del codice privacy (accesso ai dati, richiesta origine, correzione o aggiornamento ecc.), consultando il sito www.telecomitalia.it, link privacy, o telefonando gratuitamente al numero 187.

il Sottoscritto fornisce il consenso

.....
(Luogo e data

.....
(Firmare per esteso)