RACCOMANDATA
Spett. le
Telecom Italia S.p.A.
Casella Postale n. 211 – 14100 ASTI

RICHIESTA DI FRUIZIONE AGEVOLAZIONI NAVIGAZIONE INTERNET

(Delibere dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 514/07/CONS e n. 202/08/CONS)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome).....

nato/a a ..... il .....

residente in (Comune e Provincia).....

indirizzo (via/viale/piazza e numero civico)..... Cap.....

recapito telefonico n..... e-mail[1]..... fax n.....

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **titolare della seguente linea telefonica (prima linea) 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 linea telefonica (prima linea) 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 completo di prefisso |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

installata o da installare in (comune, provincia, via/ viale/ piazza, numero civico, cap).....

.....

indirizzo che coincide con quello di abitazione del proprio nucleo familiare[2]

CHIEDE

di usufruire di una delle seguenti agevolazioni economiche inerenti la navigazione in Internet tramite la linea telefonica sopraindicata, nei termini previsti dall'art. 1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzia nelle Comunicazioni n. 202/08/CONS:

se utilizza l'ADSL:

☐ riduzione del 50 % del canone mensile (collegamenti ADSL a larga banda)[3] sull' offerta "Alice 7 Mega" già attiva o da attivare sulla linea

☐ fruizione di novanta ore mensili gratuite di navigazione in Internet (collegamenti ADSL a larga banda)[3] sull' offerta "Alice Free" già attiva o da attivare sulla linea

se utilizza l'ADSL con un' offerta diversa da quelle sopra indicate:

☐ riduzione del 50 % del canone mensile (collegamenti ADSL a larga banda)[3] sulla seguente offerta Alice di tipo "FLAT" o "SEMIFLAT" già attiva o da attivare sulla linea:_____ (indicare il nome dell'offerta, la cui lista è reperibile sul sito www.alice.it)

☐ fruizione di novanta ore mensili gratuite di navigazione in Internet (collegamenti ADSL a larga banda)[3] sulla seguente offerta Alice di tipo " A CONSUMO"" già attiva o da attivare sulla linea:_____ (indicare il nome dell'offerta, la cui lista è reperibile sul sito www.alice.it)

se utilizza una linea RTG o ISDN:

☐ fruizione della navigazione in Internet gratuita tramite collegamento RTG o ISDN

NOTE:

1 - Se l'indirizzo e-mail é indicato, la posta elettronica costituirà il canale preferenziale per eventuali comunicazioni da parte di Telecom Italia.

2 - Per nucleo familiare si intende quello definito dall'art. 2, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109 del 1998 e modificato dal D.Lgs. n. 130 del 2001.

3 - Se l'offerta comprende anche altri servizi oltre al servizio di navigazione in Internet (es pricing fonia o noleggio del modem), l'agevolazione si applica solo alla parte di canone relativa alla navigazione in Internet.

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 dei requisiti previsti dall'art. 4 dell'Allegato A alla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 514/07/CONS, e in particolare che (barrare una delle due caselle):

☐ è cieco totale ai sensi dell'Art. 2 della Legge n. 138 del 2001 e successive modifiche (allegare fotocopia della certificazione medica rilasciata dalla competente commissione medica pubblica di accertamento) e gode dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge n. 406 del 1968 e successive modifiche

☐ nel nucleo familiare di appartenenza risiede un cieco totale ai sensi dell'Art. 2 della Legge n. 138 del 2001 e successive modifiche (allegare fotocopia della certificazione medica rilasciata dalla competente commissione medica pubblica di accertamento) che gode dell'indennità di accompagnamento di cui alla Legge n. 406 del 1968 e successive modifiche e di cui si riportano i seguenti dati identificativi:

- Cognome e Nome .....
- Documento di riconoscimento (carta d'identità/patente di guida/passaporto) .....
  n. ..... rilasciato da ..... ultimo rinnovo .....

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2. di essere consapevole che:

- le condizioni per usufruire dell'agevolazione decorrono: a) se il contratto di abbonamento è già in essere, entro 15 giorni dal giorno di ricezione da parte di Telecom Italia della presente domanda corredata da tutta la documentazione richiesta; b) se il contratto di abbonamento è nuovo, entro 15 giorni dal giorno di attivazione dell'impianto o entro 15 giorni dall'attivazione del collegamento ADSL;
- le modalità di fruizione della navigazione in Internet con collegamento RTG o ISDN sono quelle riportate nell'allegata "Informativa per usufruire dell'agevolazione per la navigazione in Internet tramite collegamento RTG o ISDN";
- il venire meno di uno 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;
- Telecom Italia potrà effettuare in qualsiasi momento, anche avvalendosi di soggetti terzi incaricati, i controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.

3. di fornire il proprio consenso al trattamento dei dati personali, indicati nel presente modulo, ai sensi degli artt. 23 e 26 del Codice privacy (D.Lgs. 196/03) e di essere consapevole che tali dati saranno trattati da Telecom Italia per ogni finalità necessaria ad eseguire e gestire l'esenzione qui richiesta (servizio aggiuntivo rispetto all'abbonamento alla linea telefonica). Il sottoscritto è, altresì, consapevole di poter accedere in ogni momento ai dati che lo riguardano e di poter esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/03 (es. chiedere l'origine, la correzione o l'aggiornamento dei dati, ecc.), contattando gratuitamente il numero telefonico 187. Per ulteriori informazioni sull'utilizzo dei propri dati personali e sui propri diritti, si rimanda al testo integrale dell'informativa fornito in occasione dell'attivazione della linea, che può essere anche consultato sul sito www.telecomitalia.it, link privacy, o richiesto telefonando gratuitamente al numero 187.

....

(Luogo e data) (Firmare per esteso)

RIEPILOGO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO:

1) documentazione comprovante lo stato di famiglia (solo se la persona avente il requisito sociale é diversa dal titolare della linea telefonica su cui si chiede di applicare l'agevolazione economica).
   N.B. la stessa può essere prodotta anche in autocertificazione in base alla legge sulla semplificazione amministrativa "Legge Bassanini";
2) fotocopia della certificazione medica comprovante la cecità totale ex Legge n. 138 del 2001 e successive modifiche rilasciata dalla commissione medica pubblica di accertamento;
3) fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del titolare del contratto di abbonamento relativo alla linea in relazione alla quale si chiede l'agevolazione e, se diversa dal titolare, anche della persona con disabilità.