



SERVIZIO CHIAMATE DI DISTURBO

I dati con * sono obbligatori.

__ sottoscritt __ ,
NOME (SE AZIENDA RAGIONE SOCIALE)* _____
COGNOME (SE AZIENDA NON COMPILARE)* _____
CODICE FISCALE /P. IVA* _____
NATO A* _____ PROV* _____ IL* _____
INDIRIZZO RESIDENZA (SE AZIENDA SEDE LEGALE)* _____ N° CIVICO _____
LOCALITÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____
RECAPITO ALTERNATIVO _____ TELEFONO MOBILE _____
E-MAIL _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE O SUO DELEGATO (IN CASO DI AZIENDA)

NOME E COGNOME * _____
RESIDENZA (VIA, PIAZZA)* _____
E-MAIL _____ FAX _____
RECAPITO ALTERNATIVO _____ TELEFONO MOBILE _____

richiede l'attivazione del servizio CHIAMATE DI DISTURBO (il "Servizio") secondo i termini e le modalità di seguito indicati per la seguente utenza telefonica nr.:

_____ per un periodo di 15 giorni.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

Il Richiedente **dichiara** di conoscere ed accettare espressamente, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli articoli 1341, 2° comma e 1342 del Codice Civile, l'art. 9 (Recesso) della presente Richiesta di Adesione.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

ALLEGATI: Fotocopia del tesserino del documento d'identità o di riconoscimento del richiedente
Fotocopia del tesserino del codice fiscale (facoltativo)

Telecom Italia S.p.A.
c/o Abramo Customer Care S.p.A.
Casella Postale 500
88900 - Crotone (KR)
FAX 800 600 119



1. **Caratteristiche del servizio**

- 1.1. Il Servizio consente di rendere temporaneamente inefficace la soppressione della presentazione dell'identità della linea chiamante, 24 ore su 24 per un periodo massimo di quindici giorni. Il Servizio è attivato in caso di chiamate di disturbo sulle utenze telefoniche. Per l'intera durata del Servizio, l'oscuramento della restrizione dell'utenza telefonica chiamante è applicato su tutte le chiamate ricevute.

2. **Attivazione del servizio**

- 2.1. L'attivazione del Servizio è subordinata alla ricezione da parte di Telecom Italia di apposita richiesta scritta da parte del Richiedente. In tale richiesta dovrà essere specificato che l'attivazione del Servizio è richiesta per la presenza di chiamate di disturbo sulle utenze telefoniche specificate secondo quanto previsto nell'art.1.1.

- 2.2. Il Servizio è attivabile su tutte le offerte, ad esclusione dei seguenti servizi:

- ♦ Xtension;
- ♦ Company Card;
- ♦ TIM Card Business;

3. **Limitazioni del servizio**

Il Richiedente riconosce a Telecom Italia, a fronte dell'erogazione del Servizio per ciascuna utenza telefonica, un contributo di attivazione pari a Euro 30, 00, I.V.A. ESCLUSA.

4. **Limitazioni del servizio**

Il Richiedente riconosce ed accetta che il Servizio potrebbe non consentire la rilevazione dell'identità della utenza telefonica chiamante in relazione alle chiamate provenienti da rete internazionale, da rete fissa/mobile di altri gestori che non trasportino l'identificativo della linea chiamante in segnalazione, o che non lo rendano disponibile per motivi tecnici.

5. **Durata e recesso**

Il Servizio ha una durata di 15 (quindici) giorni dalla data di attivazione.

6. **Recesso**

Il Richiedente potrà richiedere in qualsiasi momento di non usufruire più del Servizio, inviando la relativa comunicazione, mediante lettera raccomandata A/R, anticipata via fax al Numero Verde FAX 800 600 119. Il Richiedente sarà comunque tenuto a corrispondere il corrispettivo del Servizio per il suo intero ammontare.

7. **Responsabilità del Richiedente**

Il Richiedente dichiara di utilizzare i dati relativi al traffico per esclusive finalità di tutela rispetto alle chiamate di disturbo assumendosi la responsabilità per eventuali dichiarazioni mendaci, o non conformi a quanto previsto dall'art. 127 D.Lgs 196/03 c.d. Codice Privacy.