

Spett.le

Telecom Italia S.p.A.

Fax n. 800.000.12121

**OGGETTO: SERVIZIO CHIAMATE DI DISTURBO**

Il sottoscritto.....  
(di seguito denominato il "Titolare Richiedente")  
residente in ..... Via ..... n. ....  
Cap .....prov.....Codice fiscale (obbligatorio).....  
P.I.....

in qualità di Titolare della linea telefonica richiede l'attivazione della **prestazione di identificazione delle chiamate di disturbo** (il "Servizio") secondo i termini e le modalità di seguito indicati per la seguente utenza telefonica ..... e per un periodo di 15 giorni.

**1. CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO**

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, su tutte le chiamate ricevute. Il Servizio è attivato in caso di chiamate di disturbo sulle utenze telefoniche.

Il Servizio è attivabile su tutte le offerte.

Il servizio potrà essere erogato ai clienti dotati del servizio "Chi è" e/o dotati di linea ISDN mentre non può essere erogato su linee pbx, GNR, GNR-SP.

**3. COSTI**

Il Titolare Richiedente riconosce a Telecom, a fronte dell'erogazione del Servizio per singola utenza telefonica, un contributo di attivazione pari di 94,51 € (iva inclusa).

**4. LIMITAZIONI DEL SERVIZIO**

Il Titolare 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**

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

**6. RECESSO**

Il Titolare Richiedente potrà richiedere in qualsiasi momento la cessazione anticipata del Servizio, inviando la relativa comunicazione, mediante lettera raccomandata A/R, anticipata via fax al numero verde fax 800.000.121 ma sarà comunque tenuto a corrispondere il corrispettivo del Servizio per il suo intero ammontare.

CFMVRR1

**7. DATI DI TRAFFICO E RESPONSABILITA' DEL RICHIEDENTE**

Il Titolare richiedente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47, 48 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara fin da ora di utilizzare i dati di traffico relativi alle chiamate ricevute, eventualmente richiesti al termine del servizio, per esclusive finalità di tutela rispetto alle chiamate di disturbo. Potranno pertanto essere richiesti dal Titolare solo i dati di traffico relativi alle chiamate ricevute limitatamente al periodo in cui il servizio risulta essere stato attivo. La richiesta dei tabulati di traffico potrà essere espletata solo al termine del servizio inviando un fax al numero verde fax 800.000.121. Nella richiesta in forma libera dei tabulati di traffico, si dovrà fare riferimento al servizio CHIAMATE DI DISTURBO, attivato a seguito della presente richiesta. La richiesta dovrà essere inoltre accompagnata da un valido documento di riconoscimento del Titolare.

*La documentazione del traffico viene conservata per 6 mesi dalla data di generazione delle chiamate.*

Per eventuali contatti il recapito telefonico alternativo è il seguente.....

Luogo e data

Firma del Titolare

.....

Il Titolare 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. 6 (Recesso) della presente Richiesta di Adesione.

Luogo e data

Firma del Titolare

.....

CFMVRR1