

oppure

Spett.le

TIM S.p.A.

Casella postale 111

00054 Fiumicino (Roma)

RICHIESTA DI RIDUZIONE DELL'IMPORTO DI ABBONAMENTO AL SERVIZIO TELEFONICO DI LINEA TELEFONICA RESIDENZIALE IN PRIMA ABITAZIONE

(superiore al 50% stabilita dalle Delibere dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni N. 258/18/CONS del 24.5.2018)

DA UTILIZZARE PER LA PRIMA RICHIESTA

Il sottoscritto (Cognome e Nome)
nato a il
residente in (Comune e Provincia).....
indirizzo (via/viale/piazza e numero civico) cap
recapito telefonico n. email 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 linea telefonica residenziale in prima abitazione**
(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 residenziale in prima abitazione** (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/
linea telefonica 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 dell'abbonamento agevolato pari a 8,32€/mese (IVA inclusa) per la linea telefonica sopra indicata con una riduzione superiore al 50% e alla gratuità dei primi 30 minuti di telefonate effettuate verso tutte le direttrici nazionali di rete fissa e mobile, stabilita dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni (ex art.3 comma1 della Delibera n. 258/00/CONS).

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 del seguente requisito di cui all'art. 3 comma 3 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 258/18/CONS del 24.5.2018 ed in particolare che:

I) il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS, non è superiore a Euro 8112.23 e scade il (inserire la data di scadenza riportata nell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS da allegare in fotocopia)

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 800000314

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 previsti dalla normativa privacy (accesso ai dati, richiesta origine, correzione o aggiornamento ecc.), consultando il sito www.telecomitalia.com link privacy, o telefonando gratuitamente al Servizio Clienti linea fissa 187.

Riepilogo dei documenti da allegare al presente modulo: 1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare del contratto di abbonamento; 2) fotocopia dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS;

Il Sottoscritto fornisce il consenso

(Luogo e data)

(Firmare per esteso)