AG_100

Spett.le
TIM S.p.A.
Casella postale 111
00054 Fiumicino (Roma)

Oppure via e-mail: documenti187@telecomitalia.it

RICHIESTA DI FRUIZIONE DI CONDIZIONI ECONOMICHE AGEVOLATE, RISERVATE A PARTICOLARI CATEGORIE DI CLIENTELA PER IL SERVIZIO DI TELEFONIA FISSA

(Delibera n. 290/21/CONS dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni)

Il sottoscritto,

NOME * .....

COGNOME * .....

NATO A* ..... PROV* ..... IL* .....

INDIRIZZO RESIDENZA * ..... N° CIVICO*.....

LOCALITA* ..... CAP* ..... PROV. ** .....

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' O DI RICONOSCIMENTO* .....

(allegare copia di un valido documento di identità o di riconoscimento)

RECAPITO TELEFONICO *..... E-MAIL.....

Codice Fiscale*

I dati con * sono obbligatori

☐ **titolare della seguente linea telefonica fissa**

indicare il numero telefonico completo di prefisso

.....

installata in (comune, provincia, via/ viale/ piazza, numero civico, cap)

.....

indirizzo che coincide con quello di abitazione del proprio nucleo familiare (come definito dall'art. 2, comma 2, del Decreto Legislativo n.109 del 1998).

.....

CHIEDE

di usufruire di una delle seguenti agevolazioni economiche ai sensi della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS:

- **Riduzione del 100%** del canone in caso di offerta SOLO DATI ADSL aggiuntiva all'offerta Voce (solo per clienti sordi e ciechi)
- **Riduzione del 50%** del canone in caso di offerta VOCE e DATI, non cumulabile con altri sconti attivi sul canone.

Le agevolazioni non si applicano ad eventuali altri servizi a pagamento inclusi nell'offerta non indicati nel presente modulo, quali, a titolo di esempio, il noleggio o la vendita del modem.

L'agevolazione verrà applicata sull'attuale offerta, salvo casi particolari in cui il cliente sarà contattato per l'individuazione dell'offerta più adeguata alle sue esigenze o comunque al fine dell'espletamento della pratica.

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni non corrispondenti al vero, 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 barrare una delle due seguenti caselle a seconda dei requisiti sotto descritti:**

☐ **di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS**, e in particolare

- ☐ **sordo**: ai sensi dell'articolo 1, comma 2, della legge n. 381/1970
- ☐ **cieco totale**: ai sensi dell'articolo 2 della legge n. 138/2001;
- ☐ **cieco parziale**: ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 138/2001;
  (allegare fotocopia della certificazione medica comprovante la sordità, la cecità totale o parziale, rilasciata dalla competente commissione sanitaria pubblica di accertamento);
- ☐ **invalidi con gravi limitazioni della capacità di deambulazione**: ai sensi dell'articolo 30, comma 7, della legge n° 388/2000 certificati nei verbali di handicap (per essere considerati validi devono riportare espressamente il riferimento all'articolo 30, comma 7, della legge n. 388/2000).

☐ **che nel nucleo familiare di appartenenza risiede:**

- ☐ **un sordo, cieco totale, cieco parziale** (allegare fotocopia della certificazione medica comprovante la sordità, la cecità totale o parziale, rilasciata dalla competente commissione sanitaria pubblica di accertamento e la certificazione relativa alla composizione del nucleo familiare);
- ☐ **un invalido con gravi limitazioni della capacità di deambulazione** (allegare certificato di handicap che riporti espressamente il riferimento all'articolo 30, comma 7, della legge n. 388/2000 e la certificazione relativa alla composizione del nucleo familiare);

di cui si riportano i seguenti dati identificativi:

Cognome .....

Nome .....

Documento di identità o di riconoscimento ..... n. .....

rilasciato da ..... data scadenza.....

Codice Fiscale .....

2. **di essere consapevole che:**

- le condizioni per usufruire dell'agevolazione decorrono dal giorno di presentazione della domanda completa della documentazione richiesta se il contratto di abbonamento è già in essere;
- il venire meno di uno dei requisiti i, previsti dalla Delibera 290/21/CONS, determina la decadenza dell'agevolazione e dovrà essere tempestivamente comunicato a TIM;

- TIM 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;
- che tali condizioni economiche agevolate sono fruibili con riferimento ad una sola utenza telefonica fissa impegnandosi a rispettarne tale limite per tutta la durata dell'offerta;

3. **di non usufruire, in caso di cecità parziale o di invalidità con gravi limitazioni della capacità di deambulazione, di agevolazioni sulla rete mobile ai sensi della Delibera 290/21/CONS.**

Informativa e consenso del cliente al trattamento delle categorie particolari dei dati personali

In conformità alla normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento 2016/679/UE – cd. GDPR), TIM informa che tratterà, in qualità di Titolare, i dati personali del Cliente, ivi compresi le categorie particolari di dati personali (limitatamente ad alcuni dati idonei a rivelare lo stato di salute), per l'attivazione dell'offerta di telefonia fissa prescelta e la fornitura del servizio, nonché per ottemperare ad obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria. Il Cliente ha diritto di accedere in ogni momento ai dati che lo riguardano e di esercitare gli altri diritti previsti dagli articoli da 15 al 22 del GDPR (es. chiedere l'origine dei dati, la rettifica dei dati inesatti o incompleti, la limitazione del trattamento, la cancellazione o l'oblio, la portabilità dei dati, nonché opporti al loro utilizzo per motivi legittimi o revocare il consenso per finalità commerciali) contattando gratuitamente il Servizio Clienti 187.
Per ulteriori informazioni sull'utilizzo dei dati personali, si rimanda all'informativa completa fornita da TIM in occasione dell'attivazione della linea, il cui testo sempre aggiornato è consultabile sul sito www.gruppotim.it, link privacy.

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime liberamente ai sensi dell'art. 9 del GDPR il consenso al trattamento da parte di TIM delle categorie particolari dei dati personali (limitatamente ad alcuni dati idonei a rivelare lo stato di salute, forniti con il presente modulo) in quanto necessari per riconoscere il diritto a fruire di offerte a condizioni agevolate.

Luogo e Data

_____

Firma per esteso del Cliente

_____

RIEPILOGO DEI DOCUMENTI DA ALLEGARE AL PRESENTE MODULO

1. Documentazione comprovante lo stato di famiglia (solo se la persona avente il requisito è 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 rilasciata dalla competente autorità sanitaria pubblica comprovante la disabilità qualora ne sussistano i presupposti;

3. Fotocopia di un documento di identità o 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.

Al fine di una corretta ricezione della documentazione, la casella e-mail accetta i formati PDF, TIF, JPEG, PNG, DOC, DOCX. Ogni allegato non deve superare i 2 Mb e la dimensione complessiva dell'e-mail deve essere inferiore agli 8 Mb. Sono accettati I documenti inseriti come file allegati e non sono acquisiti documenti inseriti nel corpo della mail o raggiungibili attraverso link.