



Gentile Cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome, e altri Suoi dati personali, negli elenchi telefonici.

Se Lei è un nuovo Cliente e risponde "NO", o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti.

Se Lei ha cambiato Operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. Number Portability) e non risponde al presente questionario o non lo riconsegna, saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore.

Accanto al cosiddetto elenco telefonico generale, nel quale Lei ha il diritto di figurare, sono pubblicati altri tipi di elenchi (via Internet, riprodotti su supporti elettronici, su carta), dove potranno figurare i Clienti di un solo Operatore, come pure di più Operatori telefonici, eventualmente distinti per categorie o per zone geografiche, o per tipo di telefonia fissa e/o mobile. Tali informazioni potranno, comunque, essere utilizzate solo per le normali comunicazioni tra persone; per l'utilizzo delle stesse per fini pubblicitari o di ricerche di mercato si rimanda a quanto sopra.

Nel caso in cui Lei abbia più numerazioni assegnate da Clouditalia, ed intenda manifestare un consenso diverso su ciascuna di esse, La invitiamo a compilare tanti moduli quante sono le numerazioni sulle quali vuole esprimere differenti tipi di consenso. Qualora invece, il Suo consenso fosse univoco per tutte le numerazioni, potrà compilare un unico modulo.

I dati degli abbonati al telefono e degli utenti di carte prepagate sono raccolti in un unico archivio elettronico, dove sono registrate anche le scelte di ognuno. E' sulla base di questi dati che verranno formati i nuovi elenchi.

La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

I suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al "Registro Pubblico delle Opposizioni" per dire no alle telefonate promozionali.

Cinque sono i modi per iscriversi a questo Registro:

- A mezzo raccomandata, scrivendo a :  
GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI – ABBONATI", UFFICIO ROMA NOMETANO - CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM)
- Via fax: 06.54224822
- Via e-mail: abbonati.rpo@fub.it
- Tramite il numero verde: 800265265
- Compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita "area abbonato" accedendo al sito web: <http://www.registrodelleopposizioni.it>

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE PRIVACY (Art. 13 D.Lgs. 196/2003)

In aggiunta a quanto sopra indicato, Clouditalia Telecomunicazioni Spa a Socio Unico, titolare del trattamento dei Suoi dati, La informa che:

- i dati indicati con questo modulo, oppure nel corso dei Suoi contatti tramite i recapiti sopra indicati, sono forniti da Lei facoltativamente e liberamente, senza alcuna conseguenza negativa a Suo carico;
- i dati da Lei forniti verranno inseriti negli elenchi rispettando le Sue scelte, salvo possibili aggiustamenti di eventuali errori formali e miglioramenti redazionali già tenuti presenti negli elenchi in distribuzione;
- nell'ambito della Società Clouditalia Telecomunicazioni Spa a Socio Unico, i dati vengono a conoscenza del personale appositamente incaricato del trattamento degli stessi;
- potrà accedere in ogni momento ai dati personali che La riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo con cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, a seconda dei casi, ed opporsi alla loro utilizzazione (art. 7 Codice Privacy), rivolgendosi ai predetti recapiti.

La informiamo anche su alcune modalità di gestione di tale archivio e di utilizzazione da parte di terzi dei dati in essa contenuti, precisandoLe che: la pubblicazione dei dati avverrà in seguito ad accordi di volta in volta stipulati con terze parti, secondo le tempistiche e le modalità ivi stabilite. Gli eventuali altri dati da Lei forniti potrebbero essere pubblicati alle condizioni economiche e nelle modalità che di volta in volta Le saranno comunicate.

Clouditalia è tenuta a conferire alcuni dati che La riguardano in un archivio elettronico unico – DBU – dove sono presenti anche i dati di tutti gli Operatori di telefonia fissa e mobile che li possono consultare ed utilizzare al solo fine di prestare i servizi da Lei richiesti, realizzare gli elenchi telefonici, prestare i servizi di informazione ed eventualmente inviare pubblicità, promozioni, offerte commerciali, etc., solo nel caso in cui la Sua numerazione non risultasse iscritta al Registro Pubblico delle Opposizioni.

Una spiegazione più approfondita sugli elenchi e sul DBU è disponibile sul sito web [www.clouditalia.it](http://www.clouditalia.it), all'area Supporto Clienti, cliccando alla voce Nuovi Elenchi telefonici. Inoltre, presso i recapiti sotto indicati, Lei potrà:

- avere un'ulteriore copia di questo modulo;
- modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate
- esercitare i diritti riconosciuti dal Codice Privacy.

RECAPITI:

a) e-mail: [servizioclienti@clouditalia.com](mailto:servizioclienti@clouditalia.com) (specificare nell'oggetto "Info Elenchi Telefonici")

b) indirizzo postale:

Clouditalia Telecomunicazioni SpA a Socio Unico  
Servizio Elenco Telefonico Generale  
Via P. Calamandrei, 173  
52100 - Arezzo

c) fax: 800031133

d) telefono: 800.984.200





DATI ANAGRAFICI CLIENTE\* \_\_\_\_\_ COD. CLIENTE \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome/Ragione Sociale)

1) VUOLE CHE I SUOI DATI SIANO PRESENTI NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI? SI NO

**SE HA RISPOSTO NO:**

- può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;
- pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella NO), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella

**SE HA RISPOSTO SI, RISPONDA ALLE DOMANDE SUCCESSIVE.**

2) DATI ESSENZIALI - CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

Cognome\* \_\_\_\_\_

(Oppure, la Ragione Sociale, in caso di persona giuridica)

Nome\* \_\_\_\_\_

(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

Numero/i di telefono da inserire negli elenchi\*

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Indirizzo Postale\*

INDIRIZZO ( Via/Piazza) \_\_\_\_\_ N.CIVICO \_\_\_\_\_ FRAZIONE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**Da compilare esclusivamente nel caso in cui il cliente desidera la pubblicazione dei suoi dati anche in lingua tedesca o francese. I dati dovranno essere riportati nella lingua richiesta.**

Cognome\* \_\_\_\_\_

(Oppure, la Ragione Sociale, in caso di persona giuridica)

Nome\* \_\_\_\_\_

(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

Indirizzo postale\*

INDIRIZZO ( Via/Piazza) \_\_\_\_\_ N.CIVICO \_\_\_\_\_ FRAZIONE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

(Se vuole che la Via/Piazza non compaia in elenco, non lo indichi; può anche omettere solo il numero civico. Se vuole che i dati inseriti compaiano in elenchi organizzati su base geografica, è necessario che Lei indichi almeno la Provincia e il Comune; inoltre nel caso in cui venga indicato l'Indirizzo devono essere obbligatoriamente riportate le informazioni relative a Comune e Provincia).

\* campi obbligatori; il nome e' obbligatorio solo per le persone fisiche.



**3) DATI FACOLTATIVI**

**VUOLE CHE NEGLI ELENCHI FIGURINO ALTRI SUOI DATI?** SI NO

SE HA RISPOSTO "SI" Li indichi qui sotto:

**Titolo di studio o di specializzazione** \_\_\_\_\_

(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

**Professione/attività** \_\_\_\_\_

Ufficio/Dipartimento (Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

**Da compilare esclusivamente nel caso in cui il cliente desidera la pubblicazione dei suoi dati anche in lingua tedesca o francese. I dati dovranno essere riportati nella lingua richiesta.**

**Titolo di studio o di specializzazione** \_\_\_\_\_

(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

**Professione/attività** \_\_\_\_\_

Ufficio/Dipartimento (Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

**4) DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE SOLO IL SUO NUMERO DI TELEFONO (O ALTRO SUO DATO) POSSA RISALIRE AL SUO NOME?**

Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato.

**È d'accordo che ciò possa avvenire?** SI NO

**5) VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ PER POSTA?**

Lei ha il diritto di dire SI o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi?

**Sono d'accordo con l'uso del mio indirizzo per l'invio di posta cartacea pubblicitaria:** SI NO

Se "SI", il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data di Sottoscrizione

\_\_\_\_\_  
Firma del Sottoscrittore