

ALLEGATO A: Richiesta Di Attivazione/Cessazione SPP

Service Provider Portabilità

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale". Nel presente documento è contemplato unicamente il servizio relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della legge 30.06.2003 n. 196, EtruriaWiFi, titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, che saranno qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta.

Dati Cliente Finale (Richiedente)

Il sottoscritto: Nome e Cognome/Ragione Sociale
Sede Legale/Domicilio: Via N°
CAP Località Prov.
Partita IVA /C.F., [iscritta nel Registro delle Imprese di
.....al n.]¹ titolare dell'abbonamento al servizio telefonico con
relativo alle numerazioni più sotto indicate [nella persona di, nato a
ilin qualità di....., munito dei necessari poteri,]
CHIEDE Attivazione

del servizio di configurazione della prestazione di SPP relativo al/i seguente/i numeri geografici:

Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____

A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con EtruriaWiFi,

DELEGA

la società IRIDEOS S.p.A. con Sede legale in viale Bodio n. 37 – Edificio 3 – 20158 Milano, Codice Fiscale / P.IVA / R.I 09995550960, a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portabilità, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con l'attuale Operatore.

In fede.

Firma e timbro

Luogo e data

¹ Solo per le Aziende

² Solo per le Aziende