



DATI ANAGRAFICI DEL CLIENTE RICHIEDENTE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO AI SENSI DEL CONTRATTO N.										DEL	
NOME E COGNOME:											
C.F.											INDIRIZZO
TEL.								FAX			E-MAIL

DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DELLE UTENZE TELEFONICHE (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO DAL CLIENTE RICHIEDENTE L'ATTIVAZIONE CON RELATIVO OBBLIGO DI SOTTOSCRIZIONE IN CALCE)											
NOME E COGNOME:											
C.F.											INDIRIZZO
TEL.								FAX			E-MAIL

CODICE SEGRETO O CODICE NP RIPORTATO IN FATTURA O FORNITO DA OPERATORE TERZO											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A) NUMERO PRINCIPALE (UTENZA OGGETTO DI FATTURAZIONE)											
B) TIPOLOGIA DI LINEA											
1		2		3							
C) TIPOLOGIA D'USO											
TELEFONO		FAX		ALTRO							

A) EVENTUALE NUMERO SECONDARIO ASSOCIATO (SOLO SU AUTORIZZAZIONE UNIDATA)											
B) TIPOLOGIA DI LINEA											
1		2		3							
C) TIPOLOGIA D'USO											
TELEFONO		FAX		ALTRO							

D) DENOMINAZIONE DELL'OPERATORE DONOR / DONATING											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE / LEGENDA:

- A) INDICARE IL NUMERO IDENTIFICATIVO/PRINCIPALE (RIPORTATO IN BOLLETTA/FATTURA) O SECONDARIO ASSOCIATO ALLA LINEA TELEFONICA PER LA QUALE SI RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI NP PURA;
- NEL CASO DI ANALOGICA POTS O ISDN MONO-NUMERO, INDICARE IL SINGOLO NUMERO RISULTANTE IN BOLLETTA
- NEL CASO DI ACCESSO ISDN BRI MULTI-NUMERO INDICARE IL NUMERO DEL PRINCIPALE

- B) INDICARE LA TIPOLOGIA DELLA LINEA DI CUI SI DEVE RICHIEDERE LA NP PURA UTILIZZANDO UNA DELLE SEGUENTI POSSIBILITÀ:

1 = NUMERO ANALOGICO (POTS) SINGOLO
2 = NUMERO ISDN SINGOLO
3 = NUMERO ISDN BRI MULTI-NUMERO PRINCIPALE

- C) INDICARE LA TIPOLOGIA PRIORITARIA DI UTILIZZO DELLA LINEA BARRANDO LE RELATIVE CASELLE;

- D) INDICARE LA DENOMINAZIONE DELL'ATTUALE OPERATORE GESTORE DELLE NUMERAZIONI OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA DI NP PURA (C.D. DONOR/DONATING)

L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI NUMBER PORTABILITY PURA E' SUBORDINATO ALLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- L'attivazione del Servizio di NP Pura, richiesta con il presente modulo, consente al Cliente di mantenere la titolarità delle numerazioni telefoniche trasferendone la gestione dall'attuale Operatore (c.d. Donor o Donating) ad Unidata (c.d. Recipient) secondo processi normati da specifici provvedimenti AGCom e stante l'avvenuta attivazione del servizio telefonico da parte di Unidata.
- L'attivazione del servizio di NP Pura avverrà secondo processi tecnico amministrativi "regolamentati" e condivisi tra gli Operatori. Il Cliente richiedente prende atto ed accetta che, per le numerazioni ad uso diverso da quello telefonico e stante le limitazioni di cui all'art. 7 delle Condizioni Generali di Contratto, l'attivazione del servizio è soggetta a verifica di fattibilità tecnica. Il Cliente prende atto che l'attivazione del servizio è altresì vincolata alla debita restituzione della modulistica necessaria ad assicurare l'espressione dei consensi nell'ambito della pubblicazione delle numerazioni negli elenchi telefonici (Mod. M7.2S).
- Il Cliente prende atto che l'attivazione del servizio di NP pura a favore di Unidata per la specifica numerazione dovrebbe, in base alla vigente normativa, determinare l'interruzione del rapporto contrattuale di fornitura del servizio telefonico in essere con l'Operatore Donor/Donating; ciò, tuttavia, NON ESCLUDE che quest'ultimo subordina, senza che per ciò insorga alcuna responsabilità dell'Unidata, l'effettiva cessazione del servizio alla ricezione di specifica comunicazione di recesso/disdetta del Servizio in specifiche forme e mediante specifici canali di comunicazione.

MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' AL TRASFERIMENTO GESTIONALE DELLE UTENZE TELEFONICHE IN TITOLARITA'

IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI CLIENTE TITOLARE E/O RICHIEDENTE L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO, AVENDO PRESO VISIONE E SOTTOSCRITTO LA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE FORNITA DALL'UNIDATA E, NELLO SPECIFICO, LE DISPOSIZIONI DI CUI ALL'ART. 7 E 10.6 E DELLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO, SIGLANDO IN CALCE IL PRESENTE MODULO **MANIFESTA LA PROPRIA VOLONTÀ E DICHIARA** DI VOLER TRASFERIRE A QUEST'ULTIMA, MEDIANTE ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI NP PURA, LA GESTIONE DELLE UTENZE TELEFONICHE SOPRA INDICATE MEDIANTE INOLTRO, ALL'OPERATORE C.D. DONATING, DI APPOSITO ORDINE DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO, ALLEGANDO, A TAL FINE, AL PRESENTE MODULO COPIA DI RECENTE DOCUMENTO DI FATTURAZIONE FORNITO DAL DONOR / DONATING.

RICHIEDE, INOLTRE, ALLA UNIDATA, MEDIANTE LO SPECIFICO MODULO (MOD. M7.2S), CHE LA STESSA, A SEGUITO DELL'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI NPG:

<input type="checkbox"/>	PROVVEDA A QUANTO NECESSARIO PER ASSICURARE L'INSERIMENTO DEL/I NUMERO/I PORTATO/I NEGLI ELENCHI TELEFONICI DI RETE FISSA
<input type="checkbox"/>	NON PROVVEDA A QUANTO NECESSARIO PER ASSICURARE L'INSERIMENTO DEL/I NUMERO/I PORTATO/I NEGLI ELENCHI TELEFONICI DI RETE FISSA

LUOGO E DATA

.....
(IL CLIENTE RICHIEDENTE)

.....
(IL TITOLARE DELLA/E NUMERAZIONE/I)



Gentile cliente,

rispondendo al seguente questionario, Lei può decidere se e in quale modo far inserire i suoi dati personali negli elenchi telefonici di rete fissa. Se Lei è un nuovo abbonato, rispondendo "NO" o non riconsegnando il presente questionario, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico mantenendo il suo numero (mediante processi di c.d. Number Portability) la compilazione e restituzione del presente questionario è obbligatoria ai fini dell'attivazione del relativo Servizio telefonico. In ogni caso, la scelta che effettuerà potrà sempre essere liberamente modificata. 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 opporsi alla ricezione di telefonate di natura promozionale. L'iscrizione al summenzionato Registro può, alternativamente, avvenire mediante:

raccomandata inviata a "Registro Pubblico delle Opposizioni" Casella Postale 7211 - 00162 ROMA (RM)	Fax al n. 06.54224822	e-mail all'indirizzo: abbonati.rpo@fub.it	numero verde: 800.265.265	la modulistica disponibile sul sito: http://www.registrodelleopposizioni.it
---	-----------------------	--	---------------------------	--

I dati da Lei conferiti volontariamente mediante il presente questionario saranno trattati nei termini e secondo i consensi da Lei espressi nell'Informativa Privacy fornitaLe unitamente alla ulteriore documentazione contrattuale e, comunque, sempre disponibile nella pagina "Privacy" del sito web Unidata (www.unidata.it/informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali/). Il presente questionario è comunque sempre disponibile nella pagina "Assistenza" del sito web Unidata (www.unidata.it/modulistica/). Per ogni ulteriore informazione La invitiamo a contattare il Servizio di Assistenza Clienti Unidata ai riferimenti riportati nell'Informativa precontrattuale fornitaLe e/o nella pagina "Contatti" del sito web Unidata (<https://www.unidata.it/contatti/>).

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- IL PRESENTE QUESTIONARIO PUÒ ESSERE UTILIZZATO PER LE SEGUENTI TIPOLOGIE DI RICHIESTA: NUOVO INSERIMENTO O CONFERMA DATI; VARIAZIONE DATI; CANCELLAZIONE DATI.
- IL QUESTIONARIO VA COMPILATO A PENNA BLU O NERA - CARATTERE STAMPATELLO E TRASMESSO ALL'UNIDATA IN ALLEGATO EMAIL, VIA FAX, VIA PEC O VIA RACCOMANDATA AI RIFERIMENTI DL SERVIZIO CLIENTI
- IN OGNI CASO, AFFINCHÉ IL QUESTIONARIO RISULTI FORMALMENTE CORRETTO DOVRANNO ESSERE RIPORTATI ALMENO I DATI RICHIESTI NEI CAMPI CONTRASSEGNA TI DAL SEGUENTE SIMBOLO: * (ASTERISCO)
- UNIDATA PROVVEDERÀ A CANCELLARE DAL DATA BASE PER GLI ELENCHI TELEFONICI E PER I SERVIZI DI INFORMAZIONE ABBONATI, I NUMERI DI TELEFONO E GLI ALTRI DATI CORRELATI NEL RISPETTO DEGLI OBBLIGHI DI LEGGE ED IN OTTEMPERANZA ALLE PROCEDURE TECNICHE VIGENTI, IN CASO DI: CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI ABBONAMENTO; CAMBIO DI NUMERO TELEFONICO; CAMBIO DI INTESTAZIONE DELL'UTENZA.

QUESTIONARIO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEGLI ELENCHI TELEFONICI DI RETE FISSA

DATI ANAGRAFICI*	NOME/COGNOME											TIPO RICHIESTA*	PRIMO INSERIMENTO O CONFERMA DATI	
	CODICE FISCALE													VARIAZIONE DATI DI PUBBLICAZIONE
	NUMERO TELEFONICO												CANCELLAZIONE DATI DI PUBBLICAZIONE	

PUNTO 1 *

1.1 * VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI? SI NO

SE HA RISPOSTO NO PUÒ FERMARSI QUI E PROCEDERE A DATARE E SOTTOSCRIVERE IL PRESENTE QUESTIONARIO oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può chiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un servizio di informazione abbonati. Se è interessato, barri la casella a destra e indichi ai punti 2 e 3 del questionario i dati che non vuole siano pubblicati negli elenchi, ma vuole che siano forniti a chi li richiede.

PUNTO 2

DATI OBBLIGATORI - CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

2.1 * NUMERO TELEFONICO DA PUBBLICARE (INSERIRE UN SOLO NUMERO TELEFONICO COMPRESIVO DI PREFISSO)

2.2 * COGNOME E NOME

2.3 * INDIRIZZO POSTALE COMPLETO (SENZA ABBREVIAZIONI, COMPRESI, N. CIVICO, CAP, PROVINCIA., LOCALITÀ)

2.4

SE DESIDERA FAR COMPARIRE SOLO LA LETTERA INIZIALE DEL SUO NOME, BARRI QUESTA CASELLA

SE DESIDERA NON FAR COMPARIRE IL SUO INDIRIZZO, BARRI QUESTA CASELLA

SE DESIDERA FAR COMPARIRE IL SUO INDIRIZZO SENZA N. CIVICO, BARRI QUESTA CASELLA

PUNTO 3

DATI FACOLTATIVI - VUOLE CHE NEGLI ELENCHI FIGURINO ALTRI SUOI DATI? SI NO

3.1 TITOLO DI STUDIO O SPECIALIZZAZIONE (SENZA ABBREVIAZIONI)

3.2 PROFESSIONE/ATTIVITÀ (SOLO PER CHI SVOLGE ATTIVITÀ DI RILEVANZA ECONOMICA)

PUNTO 4

4.1 DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE SOLO IL SUO NUMERO TELEFONICO 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) SI NO

PUNTO 5

VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ? LEI HA IL DIRITTO DI DIRE SÌ O NO ALL'INVIO DI PUBBLICITÀ, PROMOZIONI, OFFERTE COMMERCIALI, ECC. ALL'INDIRIZZO POSTALE CHE COMPARE NEGLI ELENCHI TELEFONICI. SE LEI DIRÀ DI NO, I NUOVI ELENCHI NON POTRANNO ESSERE UTILIZZATI PER INOLTRARLE POSTA AL SUO DOMICILIO PER FINI PROMOZIONALI, PUBBLICITARI O COMMERCIALI, RICERCHE DI MERCATO, SONDAGGI. LA SCELTA CHE QUI FA RIGUARDA L'INVIO DI POSTA AL SUO DOMICILIO

5.1 E' D'ACCORDO CON L'USO DEL SUO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA PUBBLICITARIA ? SI NO

LUOGO E DATA

(IL TITOLARE DELLA NUMERAZIONE)