



Io sottoscritto/a		nato/a in		il	
Residente in	Indirizzo postale				
Codice Fiscale n.					

In qualità di:

 Cliente intestatario del/i contratto/i n.

 Rappresentante legale ¹della _____ avente sede legale in: _____
 _____ via _____
 C.F. / P.IVA n. _____
 Cliente intestataria del/i contratto/i n. _____

- Consapevole delle conseguenze penali connesse al rilascio di dichiarazioni mendaci e/o false attestazioni;
- Provvedendo, al fine di seguito indicato, ad allegare alla presente:
 - Copia di documento di identità personale in corso di validità;
 - Copia di documentazione idonea a comprovare la suindicata qualità di Rappresentante legale².
- Con specifico riferimento ad uno dei processi regolamentati di c.d. "trasferimento utenze" di seguito elencati:
 - "Migrazione OLO2OLO" o "Attivazione" ex Delibera 274/07/CONS e s.m.i.
 - NP Pura (Number Portability Geografica) ex Delibera 35/10/CIR e s.m.i.

PREMESSO³

 Che **NON HO MAI PRESTATO in nessuna forma il mio consenso** a procedere ad un trasferimento di utenze a favore di Operatore diverso dalla Unidata S.p.A.

 Che sono stato contattato via Telefono ; Comunicazione scritta ; in altro modo ; in data / / da funzionario commerciale dipendente e/o agente per conto della Società in merito alla possibilità di effettuare un trasferimento utenze a favore di Operatore diverso dalla Unidata S.p.A., **NON AVENDO, comunque, PRESTATO in nessuna forma il mio consenso a tale "trasferimento"**.

 Che **HO PRESTATO il mio consenso** a procedere ad un trasferimento di utenze a favore di Operatore diverso dalla Unidata S.p.A. in data / /

Stante quanto sopra premesso,

DICHIARO

DI NON VOLERE PROCEDERE, comunque, alla data di firma della presente dichiarazione, ad alcun "trasferimento utenze" per l'erogazione dei servizi di accesso ad Internet e/o Telefonia attualmente forniti dalla Unidata S.p.A.

Ed, altresì,

CONFERMO

la volontà che l'erogazione dei servizi di cui sopra, CONTINUI AD ESSERE ASSICURATA da parte della Unidata S.p.A.

<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	_____
(luogo)	(data)	(in fede, il/la sottoscritto/a)

¹ Da compilare esclusivamente in caso di richiesta inoltrata per conto di Persona giuridica intestataria delle utenze telefoniche;

² Da allegare esclusivamente ove si agisca in rappresentanza di Persona giuridica.

³ Barrare la casella nella colonna di sinistra alternativamente su una sola delle dichiarazioni sub 1) , 2) o 3)

