

TERMINI DELL'OFFERTA

Il presente modulo ha lo scopo di richiedere ad UNIDATA S.p.A., la contrattualizzazione dell'offerta di seguito descritta, diretta ad assicurare condizioni di particolare favore a specifiche categorie di utenti individuate per similitudine a quanto previsto dalla Delib. 514/07/CONS AGCOM e s.m.i..

La richiesta di adesione all'offerta deve avvenire secondo le seguenti modalità:

- **Compilando il presente modulo in tutte le sue parti e barrando le specifiche caselle relative alla richiesta dichiarazione del sottoscrittore;**
- **Provvedendo ad allegare al modulo la documentazione richiesta;**
- **Restituendo il presente modulo ad Unidata mediante gli usuali canali di contatto.**

L'offerta consiste in:

- **50% di sconto sul canone mensile** relativo alla navigazione flat per connessioni corrispondenti ad una delle offerte commerciali per Clienti Privati (Consumatori) riportate sul sito Unidata (www.unidata.it)
- **Costo di attivazione fisso** (una tantum) pari ad euro 90,00 (IVA inclusa) da corrispondere in un'unica soluzione, alla prima fatturazione utile mediante addebito su conto corrente o carta di credito

Note: I termini della fornitura del servizio sono indicati nelle condizioni generali e particolari di contratto reperibili nella Pagina "Assistenza" – Sez. Contratti e Qualità del sito web <http://www.unidata.it>

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE (esclusivamente per Persona fisica)

Io sottoscritto/a											
Nato/a in				il							
Codice Fiscale n.											
Indirizzo postale											
Tel.				Cell.				Email			

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' CIVILE, AMMINISTRATIVA E PENALE CORRELATA A DICHIARAZIONI E/O ATTESTAZIONI FALSE E/O MENDACI, **ALLEGANDO ALLA PRESENTE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE IN CORSO DI VALIDITA'**

DICHIARO

DI ESSERE, ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO, IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI PER LA FRUIZIONE DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE AGEVOLATE DI CUI ALLA PRESENTE OFFERTA, IN QUANTO APPARTENENTE AD UNA DELLE CATEGORIE DI SEGUITO ELENCAE ED IN SPECIFICO ALLA CATEGORIA DA ME DI SEGUITO SELEZIONATA, COME FORMALMENTE DOCUMENTATO NELLA **CERTIFICAZIONE ALLEGATA AL PRESENTE MODULO**

<input type="checkbox"/>	AFFETTO DA SORDITA' OPPURE DA CECITA' TOTALE ¹ , COME RIPORTATO NELLA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI APPARTENENZA AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA , ALLEGATA AL PRESENTE MODULO
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	UN SOGGETTO AFFETTO DA SORDITA' OPPURE DA CECITA' TOTALE ² , FA PARTE DEL MIO NUCLEO FAMILIARE, AI SENSI DELL'ART. 2 C.2 E 3 DEL D.Lgs. 3 MAGGIO 2000, N. 130 e s.m.i., COME ATTESTATO DALLO STATO DI FAMIGLIA ALLEGATO AL PRESENTE MODULO
--------------------------	--

PER QUANTO SOPRA DICHIARATO, PRESO ATTO CHE LE CONDIZIONI AGEVOLATE DESCRITTE, SARANNO APPLICABILI ESCLUSIVAMENTE QUALORA IL SERVIZIO VENGA ATTIVATO PRESSO LA MIA ABITAZIONE DI ATTUALE RESIDENZA COME SOPRA INDICATA.

CHIEDO

ALLA UNIDATA S.P.A DI VOLER PROVVEDERE A QUANTO NECESSARIO PER ASSICURARE AL SOTTOSCRITTO LA FRUIZIONE DELLE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE SOPRA DESCRITTE NELL'AMBITO DELLA SOTTOSCRIZIONE E/O VIGENZA DEL RELATIVO RAPPORTO CONTRATTUALE DI FORNITURA SERVIZI.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(luogo)			(data)				

.....
(in fede, il/la sottoscritto/a)

¹ Ai sensi della legge n. 381 del 1970 e successive modifiche ed aventi diritto alla indennità di comunicazione di cui alla legge n. 508 del 1988 e successive modifiche;

² Ai sensi della legge n. 138 del 2001 ed aventi diritto alla indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 406 del 1968 e successive modifiche;