

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

In qualità di:

<input type="checkbox"/>	Cliente intestatario del/i contratto/i n.								
--------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	Rappresentante legale ¹ della		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**:
 - Copia di documento di identità personale in corso di validità
 - Copia di documentazione idonea a comprovare la suindicata qualità di Rappresentante legale²
- Consapevole delle procedure gestionali, dei termini e delle modalità proprie del rapporto di affido oggetto della presente richiesta;
- Con specifico riferimento agli apparati di seguito identificati ed elencati in tabella:

ID	TIPOLOGIA DI APPARATO	SERIAL NUMBER (S/N)	PRODUCT NUMBER (P/N)

AUTORIZZANDO AL RITIRO L'INCARICATO DI SEGUITO IDENTIFICATO³

Nome /Cognome:		C.F.																
----------------	--	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo/numero doc. ID		Qualifica:	Dipendente <input type="checkbox"/>	Altro
---------------------	--	------------	-------------------------------------	-------------

CHIEDO ALLA UNIDATA S.p.A.

- **Di voler provvedere**, nel rispetto dei termini e modalità di cui al/i rapporto/i contrattuale/i sopra indicato/i, :
 - alla restituzione degli apparati sopra elencati che risultano ospitati, su base contrattuale, presso il proprio Internet Data Centre con relativa interruzione di ogni obbligo/responsabilità di/per la custodia degli stessi gravante su Unidata;
 - alle attività tecniche ed amministrative necessarie a garantire la corretta consegna e trasporto dei sopra detti apparati al sottoscritto, in via diretta e/o attraverso l'incaricato sopra identificato.

<input type="text"/>	<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 Da compilare esclusivamente in caso di richiesta inoltrata per conto di Persona giuridica intestataria delle utenze telefoniche.

² Da allegare esclusivamente ove si agisca per conto di Persona giuridica.

³ Da compilare esclusivamente ove la consegna avvenga per il tramite di un incaricato.