

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. 314/00/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/offerte)
- **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"/>	PERCETTORE DI PENSIONE DI INVALIDITÀ CIVILE	<input type="checkbox"/>	ANZIANO AL DI SOPRA DEI 75 ANNI DI ETÀ
<input type="checkbox"/>	PERCETTORE DI PENSIONE SOCIALE	<input type="checkbox"/>	CAPOFAMIGLIA DISOCCUPATO

OVVERO, ALTERNATIVAMENTE, IN QUANTO:

<input type="checkbox"/>	SOGGETTO APPARTENENTE ALLA CATEGORIA SOPRA INDICATA 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
--------------------------	---

ALTRESI', UNITAMENTE A QUANTO SOPRA INDICATO

DICHIARO

<input type="checkbox"/>	CHE IL MIO LIVELLO DI REDDITO ANNUO, DETERMINATO IN BASE ALL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (ISEE), E' INFERIORE AD € 6.713,93 (SEIMILASETTECENTOTREDICIEUROENOVANTATRECENTESIMI), COME RISULTANTE DALL' ATTESTAZIONE ISEE, IN CORSO DI VALIDITA' , ALLEGATA AL PRESENTE MODULO, IMPEGNANDOMI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALLA UNIDATA S.P.A. OGNI VARIAZIONE DI DETTA SITUAZIONE ECONOMICA SUSCETTIBILE DI INFLUIRE SUL DIRITTO ALLA FRUIZIONE DELLE RELATIVE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE D'OFFERTA.
--------------------------	--

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)