

**QUESTIONARIO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEGLI ELENCHI TELEFONICI**

Gentile Cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle 5 domande che troverà nel seguito, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali nei nuovi elenchi telefonici.

Spetta sempre a Lei decidere, poi, quali dei dati che Lei vorrà fornire (indirizzo postale, numero di telefono cellulare, professione, indirizzo e-mail, etc.) potranno essere conosciuti da chi li ricercherà.

Accanto al così detto elenco telefonico generale, nel quale Lei ha diritto di figurare, saranno pubblicati altri tipi di elenchi (via Internet, riprodotti su supporti elettronici, su carta), dove potranno figurare i clienti di un solo operatore come pure di più operatori telefonici, eventualmente distinti per categorie o per zone geografiche o per tipo di telefonia fissa e/o mobile.

Tali informazioni potranno, comunque, essere utilizzate da altri solo per le normali comunicazioni tra persone. Si rappresenta che, a seguito delle modifiche apportate all'art. 130 del Codice della Privacy (D.lgs 196/2003) con inserimento dei comma 3-bis, 3-ter e 3-quater e della pubblicazione del DPR n.178 del 2010, istitutivo del Pubblico Registro delle Opposizioni (G.U. n. 256 del 2-11-2010), è venuta meno la possibilità di esprimere, con la presente modulistica, eventuali dinieghi all'utilizzo del proprio numero per contatti di tipo commerciale/pubblicitario (per es. telemarketing); qualora intendesse NON acconsentire all'utilizzo del numero a lei intestato per le predette attività, la invitiamo a provvedere tempestivamente all'iscrizione al Pubblico Registro delle Opposizioni; le informazioni sulle modalità e tempistiche di funzionamento del Registro sono disponibili al seguente indirizzo: <http://abbonati.registrodelleopposizioni.it/abbonati/home-abbonato>

I dati degli abbonati al telefono e degli utenti di carte telefoniche pre-pagate saranno raccolti in un unico archivio elettronico, dove verranno registrate anche le scelte di ognuno (sì/no alla pubblicazione del numero del telefono cellulare, sì/no all'indicazione della professione, etc.). E' sulla base di questi dati che verranno poi formati i nuovi elenchi.

Spetta a Lei, ora, decidere se vuole comparire in questi elenchi, e come. La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

Rifletta quindi con calma prima di rispondere alle domande del questionario e, se lo desidera, chieda informazioni al servizio di Assistenza Clienti ai seguenti riferimenti:

- via telefono al n. verde 800 038 320 (da fisso nazionale) o allo 0640404500 (da cellulare)

- via e-mail all'indirizzo: [regolamentazione@unidata.it](mailto:regolamentazione@unidata.it) o [privacy@unidata.it](mailto:privacy@unidata.it)

oppure consulti il sito Unidata al seguente indirizzo web: <http://www.unidata.it/infolegali>

**Ricordi tuttavia che il mancato invio del presente modulo nelle forme previste e/o l'erronea compilazione dello stesso (assenza di data, firma, mancata compilazione di campi obbligatori), renderanno invalida la dichiarazione di volontà relativa al trattamento dei dati personali e, di conseguenza, impossibile procedere all'inserimento, modifica o cancellazione degli stessi dati dagli elenchi telefonici nonché procedere all'attivazione dei relativi servizi telefonici.**

Unidata S.p.A. 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;

Unidata S.p.A. si riserva inoltre di provvedere periodicamente a verificare, mediante congrua comunicazione di tipo massivo o individuale, il livello di aggiornamento dei dati in suo possesso.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(Art. 13 D.lgs. 30 Giugno 2003, n. 196)

In aggiunta a quanto sopra indicato, Unidata S.p.A., titolare del trattamento dei suoi dati, la informa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 (Codice sulla protezione dei dati personali) che:

- i dati indicati con questo modulo, o nel corso dei suoi contatti tramite i recapiti indicati, sono forniti da Lei facoltativamente e liberamente, senza alcuna conseguenza negativa a Suo carico. Gli abbonati che non rispondano alle domande del modulo o non lo riconsegnino nelle previste forme, non verranno comunque inseriti negli elenchi. I dati saranno utilizzati solo con modalità strettamente funzionali per prestare i servizi da lei richiesti, o per i quali ha manifestato il consenso;
- Lei potrà accedere in ogni momento ai dati personali che La riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo in cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, a seconda dei casi, ed opporsi alla loro utilizzazione (art. 7 del Codice), nelle forme di seguito descritte e/o rivolgendosi ai recapiti sopra indicati;
- Unidata S.p.A. è tenuta a conferire i dati che la riguardano in un archivio elettronico unico (DBU) dove sono presenti anche i dati di tutti gli operatori di telefonia fissa e mobile, che li possono consultare ed utilizzare al solo fine di prestare i servizi da lei richiesti, realizzare gli elenchi telefonici, prestare servizi di informazione ed eventualmente (in base alla scelta da lei operata nel presente modulo) inviare pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc.

Ulteriori informazioni relative al trattamento dei dati personali da parte della Unidata S.p.A. sono disponibili sul sito <http://www.unidata.it> nella pagina Assistenza.

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL QUESTIONARIO

In ogni caso, ove si proceda a restituire il presente modulo alla Unidata S.p.A., occorrerà necessariamente compilare i seguenti campi:

- numero/i di contratto/i di riferimento;
- nome/cognome o Ragione sociale dell'intestatario dell'utenza telefonica;
- riferimenti dell'intestatario del contratto (tel. fisso e/o cell. - indirizzo e-mail);
- Tipologia richiesta: INSERIMENTO / CONFERMA / VARIAZIONE / CESSAZIONE;
- Data di compilazione del modulo;
- Firma dell'intestatario dell'utenza telefonica

|                               |                                                                                                         |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INSERIMENTO e/o CONFERMA DATI | In caso si proceda al <b>primo inserimento</b> dei dati o alla <b>conferma</b> dei dati già comunicati; |
| VARIAZIONE DATI:              | In caso si proceda alla <b>modifica</b> dei dati già comunicati/pubblicati;                             |
| CESSAZIONE DATI:              | In caso si proceda a richiedere la <b>cancellazione</b> dei dati già comunicati;                        |

IL QUESTIONARIO VA COMPILATO IN PENNA BLU O NERA A CARATTERE STAMPATELLO

| Rife campo | Metodo di compilazione                                                                                                                                                                                                                                                                         | Note                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Punto 1)   | 1.1 - barrare <b>alternativamente</b> la casella <b>SI</b> o <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                         | Se si opta per " <b>NO</b> ", <b>non</b> è necessario procedere a compilare gli altri punti ma occorre comunque datare e firmare il modulo                                                                                                                                   |
| Punto 2)   | 2.1 - si può indicare <b>1 solo numero telefonico</b> ;<br>2.2 - indicare <b>obbligatoriamente</b> il nome/cognome o la Ragione sociale <b>del titolare dell'utenza</b> ;<br>2.3 - i campi sono <b>obbligatori e relativi al titolare dell'utenza</b> ;<br>2.4 - i campi sono <b>opzionali</b> | Tutti i dati indicati devono essere relativi al <b>titolare dell'utenza</b> indicata e verranno pubblicati, come riportati nel modulo.                                                                                                                                       |
| Punto 3)   | 3.1 - la compilazione dei campi "titolo di studio" e "professione/attività" è <b>opzionale</b> ; per i restanti campi <b>vedi nota 1</b> a piè di pagina<br>3.2 - <b>NON</b> più opzionale; <b>vedi nota 1</b> a piè di pagina                                                                 | A seguito del Provvedimento Garante Privacy del 24/02/2011 NON risultano più pubblicabili i dati relativi a:<br>- indirizzo e-mail<br>- altro indirizzo o recapito<br>- opzione "consenso all'aggregazione"<br><b>vedi nota 1</b> a piè di pagina                            |
| Punto 4)   | 4.1 - occorre <b>obbligatoriamente</b> barrare una delle due caselle                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Punto 5)   | 5.1 - occorre <b>obbligatoriamente</b> barrare una delle due caselle<br>5.2 - <b>NON</b> più opzionale; <b>vedi nota 2</b> a piè di pagina                                                                                                                                                     | Ai sensi del 3-bis, 3-ter e 3-quater dell'art. 130 del D.lgs. 196/2003 ed al DPR n. 178 del 2010, la competenza per il consenso/dissenso relativo ai contatti pubblicitari telefonici è riservata al Pubblico Registro delle Opposizioni; <b>vedi nota 2</b> a piè di pagina |

Affinché il modulo abbia validità ed i dati possano essere pubblicati, è necessario che lo stesso sia **debitamente compilato, datato e firmato dal titolare dell'utenza telefonica o dal legale rappresentante della Persona giuridica cui l'utenza è intestata**. Occorre altresì allegare al presente modulo la fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale del titolare dell'utenza telefonica o del legale rappresentante della Persona giuridica cui l'utenza è intestata.

IL PRESENTE MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO, DATATO E FIRMATO, PUO' ESSERE CONSEGNATO AL FUNZIONALE COMMERCIALE UNIDATA DI RIFERIMENTO OPPURE, INVIATO ALTERNATIVAMENTE:

|                                                |                                                                         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| - via fax/Email, al seguente numero/indirizzo: | 06 40404002 - <a href="mailto:info@unidata.it">info@unidata.it</a>      |
| - via raccomandata a/r, all'indirizzo:         | Unidata S.p.A - Via A. G. Eiffel, 100 - 00148 Roma - c/o Commercium M26 |

Ulteriori informazioni e chiarimenti in merito alla compilazione del presente modulo possono essere richieste al Servizio di Assistenza Unidata

**NOTA 1** A seguito del Prov. Garante Privacy del 24/02/2011 NON risultano più pubblicabili e dunque vengono eliminati dal presente modulo i dati relativi a: indirizzo e-mail ; altro indirizzo o recapito; opzione "consenso all'aggregazione"

**NOTA 2** La prestazione di consenso/dissenso in merito alla possibilità di ricevere contatti di tipo commerciale/pubblicitario sul numero telefonico di richiesta pubblicazione è attualmente riservato all'eventuale iscrizione al Pubblico Registro delle Opposizioni di cui al comma 3-bis, 3-ter e 3-quater dell'art. 130 del D.lgs. 196/2003 ed al DPR n. 178 del 2010.

|                                          |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |                        |    |                |  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|----------|--|--|--|------------------------|----|----------------|--|
| Il/la sottoscritto/a                     |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |     | nato/a a |  |  |  |                        | il |                |  |
| Codice Fiscale                           |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |                        |    | in qualità di: |  |
| <input type="checkbox"/>                 | Cliente intestatario dell/i contratto/i n. |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |                        |    |                |  |
| <input type="checkbox"/>                 | Rappresentante legale della                |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  | avente sede legale in: |    |                |  |
|                                          |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  | via |          |  |  |  |                        |    |                |  |
| C.F. / P.IVA n.                          |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |                        |    |                |  |
| quale intestataria dell/i contratto/i n. |                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |     |          |  |  |  |                        |    |                |  |

|                |                        |                          |                 |                          |                    |                          |
|----------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| TIPO RICHIESTA | PRIMO INSERIMENTO DATI | <input type="checkbox"/> | VARIAZIONE DATI | <input type="checkbox"/> | CANCELLAZIONE DATI | <input type="checkbox"/> |
|----------------|------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |    |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|----|
| Punto 1) | 1.1) Vuole che il Suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI                       | NO |
|          | SE HA RISPOSTO NO, PUO' FERMARSI QUI E PROCEDERE A DATARE E FIRMARE IL MODULO. 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> |    |

|          |                                                                                  |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Punto 2) | Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?                              |                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 2.1)                                                                             | Numero Telefonico<br>(inserire un solo numero telefonico)                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 2.2)                                                                             | Cognome/nome/o Ragione sociale                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 2.3)                                                                             | Indirizzo Postale (compresi, n. civico, CAP, Prov.)                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 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) | 3.1) | Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati? (sono esclusi ulteriori numeri telefonici)                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|          |      | Titolo di studio/specializzazione (senza abbreviazioni)                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|          |      | Professione/Attività<br>(se di rilevanza economica; senza abbreviazioni)                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|          |      | Altro indirizzo o recapito <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|          |      | Indirizzo di posta elettronica <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|          | 3.2) | Il numero telefonico da Lei indicato al punto 2.1 potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli altri eventuali Suoi numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili (cellulari) a Lei intestati. (Se risponde Sì, ciò avverrà tenendo presente il Suo codice fiscale/partita Iva). È d'accordo che ciò possa avvenire? <sup>1</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI | NO |

|          |      |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |    |
|----------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----|
| 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 SI 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 inoltrare la posta al Suo domicilio per fini promozionali, pubblicitari o commerciali, ricerche di mercato, sondaggi, ecc.. 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 |
|          | 5.2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | E' d'accordo con l'uso del Suo N° telefonico per comunicazioni pubblicitarie? <sup>2</sup> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI | NO |

|         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (luogo) | (data) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(in fede, il/la richiedente)