ALLEGATO A: Richiesta Di Attivazione/Cessazione SPP

Service Provider Portability

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale". Nel presente documento è contemplato unicamente il servizio relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

Trattamento dei dati

Ai sensi del Regolamento EU 2016/679, _____, titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali, qui di seguito forniti dal soggetto firmatario, saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza, al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta.
Tali informazioni pertanto dovranno essere condivise con gli Operatori coinvolti nelle funzioni di attivazione ed espletamento della prestazione richiesta.

Dati Cliente Finale (Richiedente)

Il sottoscritto: Nome e Cognome/Ragione Sociale ……
Sede Legale/Domicilio: Via …… N°…… CAP…… Località …… Prov……
Partita IVA /C.F. ……, titolare dell'abbonamento al servizio telefonico relativo alle numerazioni più sotto indicate [nella persona di ……, nato a …… il …… in qualità di ……, munito dei necessari poteri,] [1]

CHIEDE

Attivazione Cessazione

del servizio di configurazione della prestazione di SPP relativo al/i seguente/i numeri geografici:

Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____

A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con _____

DELEGA

Retelit Digital Services Spa con sede legale in Milano, Via Pola 9, iscrizione al Reg. Imprese di Milano, C.F. e Partita IVA 12862140154, a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con Telecom Italia.

In fede.

_____ _____
Firma e timbro Luogo e data

[1] Solo per le Aziende