

**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO LINEA ABBONAMENTO AI FINI DELLA RICHIESTA  
ABILITAZIONE DIRETTRICI 166/899**

I dati con \* sono obbligatori.

\_\_ sottoscritt \_\_ ,

NOME (SE AZIENDA RAGIONE SOCIALE)\* \_\_\_\_\_

COGNOME (SE AZIENDA NON COMPILARE)\* \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE /P. IVA\* \_\_\_\_\_

NATO A\* \_\_\_\_\_ PROV\* \_\_\_\_\_ IL\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA (SE AZIENDA SEDE LEGALE)\* \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

LOCALITÀ\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_ PROV\* \_\_\_\_\_

RECAPITO ALTERNATIVO \_\_\_\_\_ TELEFONO MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

**dichiara di essere il possessore dell'utenza radiomobile nr.** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NUMERO DI CARTA ICCID (PER UTENZE GSM) \_\_\_\_\_

**richiede** l'abilitazione, sull'utenza sopra descritta, delle direttrici di traffico 166/899.

\_\_ sottoscritt \_\_ ,

**dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede testualmente che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Le informazioni fornite saranno trattate da Telecom Italia S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal D.Lgs. 196/03 (Codice Privacy), per finalità connesse alla fornitura del servizio. Potrà in ogni momento prendere visione dell'informativa completa accedendo al nostro sito "www.tim.it" o "www.telecomitalia.it" sezioni "Privacy", o presso tutti i Punti Vendita di Telecom Italia.

Si allega copia di un documento attestante l'identità personale del sottoscritto in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

Telecom Italia S.p.A.  
c/o Abramo Customer Care S.p.A.  
Casella Postale 500  
88900 - Crotone (KR)  
FAX 800 600 119

**[PER MAGGIORI INFORMAZIONI VAI SUL SITO WWW.119.IT](http://WWW.119.IT) OPPURE [WWW.TIM.IT](http://WWW.TIM.IT)**