

**AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO LINEA ABBONAMENTO AI FINI DELLA RICHIESTA
DISABILITAZIONE 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 la disabilitazione, 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 - Crotona (KR)
FAX 800 600 119**WWW.119.IT OPPURE WWW.TIM.IT****Telecom Italia S.p.A.**

Sede Legale: Piazza degli Affari, 2 - 20123 Milano - Direzione Generale e Sede Secondaria: Corso d'Italia, 41 - 00198 Roma

Capitale Sociale Euro 10.688.746.056,45 - C.Fiscale, Partita IVA e Iscr.Registro - Imprese di Milano: 00488410010 - Iscr. Registro A.E.E. IT08020000000799