

RICHIESTA DI CODICE PIN PER ACCESSO AI SERVIZI RISERVATI ESCLUSIVAMENTE A MAGGIORENNI¹

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. _____

con la presente **richiede** che l'utenza sopra descritta sia abilitata a fruire dei servizi riservati ai soli maggiorenni. per tale motivo fa richiesta di Codice PIN.

Il Codice PIN sarà inviato da Telecom Italia al cliente via SMS al numero di utenza mobile sopra riportata. Il cliente è tenuto a conservare il predetto PIN con la massima riservatezza e diligenza. Egli sarà pertanto responsabile di qualsiasi danno arrecato a Telecom e/o a terzi in dipendenza della mancata osservanza di quanto sopra. Il cliente si impegna a comunicare immediatamente a Telecom l'eventuale furto, smarrimento o perdita del predetto PIN, chiamando il numero **119**.

Tale PIN dovrà essere digitato dal cliente ad ogni accesso a servizi riservati esclusivamente a maggiorenni.

__ 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

Il presente modulo dovrà essere spedito al numero fax gratuito 800 600 119.

WWW.119.IT OPPURE WWW.TIM.IT

¹Note

* Si tratta dei Contenuti definiti Adult, quindi non adatti ai minori, ai sensi della Classificazione Internazionale Contenuti Adult e Sexy.