TELECOM ITALIA

Spett. le
Telecom Italia S.p.A.
Indirizzo:……[1]

RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL 50% DEL CANONE MENSILE DI ABBONAMENTO AL SERVIZIO TELEFONICO DI CATEGORIA B
(Agevolazioni di cui alle Delibere dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni N. 314/00/CONS del 01.06.2000 e N. 330/01/CONS del 01.08.2001)

☐ RINNOVO ☐ PRIMA RICHIESTA (barrare l'opzione di propria competenza)

Il sottoscritto *(Cognome e Nome)* ……
nato a …… il ……
residente in *(Comune e Provincia)*……
indirizzo *(via/viale/piazza e numero civico)* ……
……Cap……
recapito telefonico n……/…… e-mail.[2] ……..fax n. ……
Estremi del documento di riconoscimento……*(allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto)*

Codice Fiscale																

☐ **Titolare della seguente utenza telefonica di categoria B** *(barrare se il contratto di abbonamento è già in essere ed indicare il numero telefonico nell'apposito riquadro sottostante)*

☐ **Richiedente l'attivazione della seguente utenza telefonica di categoria B** *(barrare se il contratto di abbonamento è nuovo ed indicare, se conosciuto, il numero telefonico assegnato nell'apposito riquadro sottostante)*

Indicare il numero telefonico preceduto dal prefisso															

installata/da installare in (*comune, provincia, via/ viale/ piazza, numero civico, cap)*
……
……
indirizzo che coincide con quello di abitazione del suo nucleo familiare

CHIEDE

di usufruire della riduzione del 50% del canone base (ex art.1 comma1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.314/00/CONS) per l'utenza sopraindicata

A tal fine, consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, l'esibizione o l'uso di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, con la sottoscrizione della presente ad ogni effetto di legge

DICHIARA

1. **di essere in possesso di entrambi i requisiti di cui all'art. 1 della Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n.314/00/CONS del 01.06.2000** ed in particolare che:

a) il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS, non é superiore a Euro 6.713,94 (pari a Lit. 13 milioni) e scade il ……*(inserire la data di scadenza riportata nell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS da allegare in fotocopia)*

b) appartiene ad una delle seguenti categorie (*barrare la categoria di appartenenza*)

☐ nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione di invalidità civile ***(allegare fotocopia del libretto di pensione)***

☐ nucleo familiare al cui interno è presente un percettore di pensione sociale ***(allegare fotocopia del libretto di pensione)***

☐ nucleo familiare al cui interno è presente una persona al di sopra dei 75 anni di età

☐ nucleo familiare in cui il capofamiglia risulti disoccupato/in cerca di prima occupazione (***allegare la documentazione comprovante tale requisito)***

e indica di seguito il cognome, il nome, gli estremi del documento di riconoscimento ed il codice fiscale della persona in possesso del requisito sopra indicato (*da indicare solo se la persona in possesso del requisito indicato é diversa dal titolare del contratto di abbonamento):*

(Cognome e Nome) ……
Estremi del documento di riconoscimento ……*(allegare fotocopia del documento di identità o della patente di guida o del passaporto)*

Codice Fiscale																

2. **di essere consapevole che:**
   - **le condizioni economiche agevolate decorrono: a) se il contratto di abbonamento è già in essere, dal giorno di ricezione da parte di Telecom Italia della presente richiesta; b) se il contratto di abbonamento è nuovo, dal giorno dell'attivazione dell'impianto;**
   - **le condizioni economiche agevolate decadono dal giorno successivo alla data di validità dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS;**
   - **entro la data di scadenza dell'indicatore ISEE presente nell'attestato dovrà presentare un nuovo attestato ISEE rilasciato dell'INPS;**
   - **il venire meno dei requisiti di cui al punto 1., determinando la decadenza dell'agevolazione, dovrà essere tempestivamente comunicato a Telecom Italia, a mezzo lettera raccomandata allo stesso indirizzo a cui viene inviata la presente dichiarazione;**
   - **Telecom Italia potrà effettuare in qualsiasi momento i controlli previsti dalle vigenti normative circa la veridicità delle dichiarazioni rese dal dichiarante.**

In esecuzione degli artt.10 e 11 della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria anche per dare integrale esecuzione a tutti gli obblighi dell'agevolazione e sue eventuali integrazioni/evoluzioni.

…….. ……
(Luogo e data *(Firmare per esteso)*

[1] ***Il modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà essere inviato a mezzo lettera raccomandata all'indirizzo indicato in bolletta.***
Riepilogo dei documenti da allegare al presente modulo: *1) fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del titolare del contratto di abbonamento e anche della persona avente il requisito sociale richiesto, se diversa dal titolare; 2) nel caso di disoccupato/in cerca di prima occupazione, documentazione comprovante tale requisito;3) fotocopia dell'attestato ISEE rilasciato dall'INPS; 4) fotocopia della pensione sociale o di invalidità civile dalla quale risultino: nome, cognome, codice fiscale, categoria della pensione, codice INPS e decorrenza della pensione.*

[2] *Se l'indirizzo e-mail é indicato, Internet costituirà il canale preferenziale per eventuali comunicazioni da parte Telecom Italia.*