

CONTRATTO DI ATTIVAZIONE SERVIZI INTERNET CLIENTI PROFESSIONISTI

Da inviare via fax al numero 0110432546 o via mail all'indirizzo servizioclienti@iccom.it

DATI IDENTIFICATIVI

Ragione Sociale		Codice Fiscale/P.IVA Azienda	
Indirizzo sede legale	Città	Prov.	CAP
Nome referente aziendale	Ruolo referente aziendale	Codice Fiscale referente aziendale	
Numero Tel. di riferimento	Numero cell. di riferimento	Email di riferimento*	
PEC			

***Fattura digitale:** tutte le fatture verranno inviate tramite e-mail, risparmiando spese di consegna e salvaguardando l'ambiente. La fattura digitale ha pieno valore legale. E' necessario indicare nel contratto un indirizzo e-mail valido.

Indirizzo stabile da collegare	N.	Piano	Scala	Interno
Città	Provincia	CAP		
Coordinate GPS				

DATI DELLA PERSONA FISICA, DEL RAPPRESENTANTE LEGALE O DEL REFERENTE AZIENDALE AUTORIZZATO ALLA SOTTOSCRIZIONE

Nome e Cognome _____

Tipo documento d'identità

Carta d'identità Passaporto Patente _____

Numero documento _____ Nazionalità documento _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E VISURA SOCIETARIA

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Addebito su conto corrente (Compilare il **MODULO SDD**)
- Bonifico bancario
- Addebito diretto su Carta di Credito

Note aggiuntive: la fattura Iccom è sempre bimestrale anticipata, con scadenza a 30 giorni data fattura.

INSTALLAZIONE (Segnare l'opzione prescelta; prezzi IVA ESCLUSA)

- Installazione + Attivazione + Router BASE: **149 €**
- Altro importo.....

*L'installazione standard comprende:

- Installazione dell'antenna su supporto adeguato e preesistente;
- Posa di un cavo di collegamento di lunghezza massima pari a 20 (venti) metri;
- Tempo di intervento massimo di 1,5 ore lavorative.

Qualora il tecnico rilevi la necessità di effettuare opere o interventi aggiuntivi rispetto alla tipologia di installazione prevista, gli stessi dovranno essere preventivamente comunicati al fine di consentire al Cliente medesimo di autorizzare espressamente eventuali oneri aggiuntivi a suo carico.

TARIFFA (Segnare l'offerta prescelta; prezzi IVA ESCLUSA)

- PROFESSIONISTI WORK CLASS BASIC 4** – 4Mb/1Mb: *CANONE MENSILE 29,90 €*
- PROFESSIONISTI WORK CLASS TURBO 12** – 12Mb/2Mb: *CANONE MENSILE 39,90 €*
- PROFESSIONISTI WORK CLASS SONIC 30** – 30Mb/3Mb: *CANONE MENSILE 49,90 €*

ALTRI SERVIZI AGGIUNTIVI (prezzi IVA ESCLUSA)

- Protect (Assicurazione totale: interventi coperti e una CPE sostitutiva inclusa): **9,99 €/mese**
- Attivazione Segreteria Mail: **25,00 €/mese**
- Router Pro anziché Router Standard: **40,00 €/UT**
- IP Pubblico Statico **5,00 €/mese**

PROMOZIONI

- Promo «6 CON NOI» (fatturazione semestrale anticipata, con sconto del 10% sul totale dei canoni)
- Promo «OK WIRELESS»
- Altra Promo: _____

APPARATI DATI AGGIUNTIVI (Prezzi IVA ESCLUSA)

- Router Standard Quantità: _____ Prezzo singolo: **19,00 €** (salvo promozioni)
- Router Pro Quantità: _____ Prezzo singolo: **59,00 €** (salvo promozioni)

ATTIVAZIONE VOIP (scegliere l'opzione prescelta, prezzi IVA ESCLUSA)

- Attivazione numero/portabilità + Cordless BASE: **GRATIS**
- Attivazione numero/portabilità + Adattatore ATA: **GRATIS**

Richiedo:

- L'attivazione di una nuova linea telefonica
- La portabilità di una linea telefonica da altro operatore (compilare il modulo NPG)
- L'attivazione di una nuova linea telefonica supplementare
- La portabilità di una linea telefonica supplementare da altro operatore (compilare il modulo NPG)

E scelgo la seguente offerta:

- Free VoIP A Consumo** (attivabile solo in caso di portabilità del numero)
- Free VoIP 100** (include 100 min. vs cell. nazionali e 100 min. vs fissi al mese): **9,99 €/mese**
- Free VoIP 200** (include 200 min. vs cell. nazionali e 200 min. vs fissi al mese): **14,99 €/mese**
- Free VoIP 300** (include 300 min. vs cell. nazionali e 300 min. vs fissi al mese): **19,99 €/mese**

* Tariffe oltresoglia: 0,015€/min. vs fissi e 0,15€/min. vs cellulari

IN OGNI CASO COMPILARE IL MODULO PER LA PUBBLICAZIONE SUGLI ELENCHI TELEFONICI

APPARATI VOCE AGGIUNTIVI (prezzi IVA ESCLUSA)

- Modello telefono VoIP: Cordless Modello Standard Quantità: _____ Prezzo singolo: **49,00 €**
- Modello telefono VoIP: _____ Quantità: _____ Prezzo singolo: _____ €
- Adattatore ATA Quantità: _____ Prezzo singolo: **49,00 €** (salvo promozioni)

ATTIVAZIONE SERVIZIO VIRTUAL FAX (prezzi IVA ESCLUSA)

Richiedo:

- L'attivazione di una nuova numerazione su piattaforma Virtual Fax: ATTIVAZIONE **20,00 €**
CANONE **6,00 €/mese**
- La portabilità di una numerazione Fax da altro operatore su
piattaforma Virtual Fax (compilare il modulo NPG): ATTIVAZIONE **20,00 €**
CANONE **6,00 €/mese**

IN OGNI CASO COMPILARE IL MODULO PER LA PUBBLICAZIONE SUGLI ELENCHI TELEFONICI

ALTRI SERVIZI AGGIUNTIVI (prezzi IVA ESCLUSA)

- Numerazione aggiuntiva a consumo: **5,00 €/mese**
- Segreteria via mail **10,00 €/UT + 2,00 €/mese**
- Redirezione di chiamate sul cellulare: **3,00 €/mese**

ACQUISIZIONE CLIENTE

Nome Azienda _____

Timbro e Firma Azienda _____

Il contratto ha una durata di 24 mesi dalla data di «Attivazione del Servizio» con tacito rinnovo alla scadenza di 24 mesi. Il Cliente ha la possibilità di richiedere il recesso anticipato in qualunque momento (con preavviso di 30 giorni) in conformità a quanto previsto dalla L.40/2007. In caso di recesso verrà addebitato un costo di disattivazione della linea pari a € 75,00. In caso di disdetta anticipata, rispetto alla scadenza prevista, verranno addebitati i seguenti costi di disattivazione, che rappresentano esclusivamente spese vive sostenute in fase di avvio del servizio Iccom:

- In caso di disdetta prima dei 12 mesi verranno addebitati i canoni rimanenti per arrivare al completamento del primo anno;
- Rate rimanenti per l'installazione, l'attivazione e gli apparati per la linea dati e la linea voce;
- Costo di disattivazione della linea pari a € 150,00.
- Restituzione CPE Wireless/router in comodato d'uso gratuito o noleggio (obbligatoria anche dopo la prima scadenza contrattuale).

FIRMA DELLA PROPOSTA (da firmare obbligatoriamente per clienti Famiglia/Professionisti)

La firma conferma le obbligazioni del Cliente previste nella Proposta Tecnico-Economica di Abbonamento, nelle **Condizioni Generali di Contratto** e pubblicate sul sito www.astivolainrete.com, anche con riferimento alla modalità di pagamento prescelta. Il contratto tra il Cliente ed Iccom si perfeziona in seguito alla verifica tecnica effettuata da Iccom entro 30 giorni dalla firma del contratto stesso.

Data _____

Il Cliente _____

Ai sensi e per gli artt. 1341 e 1342 c.c. il Cliente dichiara di aver preso visione delle Condizioni Generali di Contratto e delle Note Generali, e di approvare espressamente e specificatamente i seguenti articoli: n. 2 (CONCLUSIONE DEL CONTRATTO EROGAZIONE DEL SERVIZIO), n. 3 (INSTALLAZIONE E PREDISPOSIZIONE DELLE APPARECCHIATURE), n. 4 (ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO), n. 5 (OBBLIGAZIONI DEL CLIENTE NELL'UTILIZZO DEL SERVIZIO), n. 7 (CONDIZIONI PARTICOLARI – PROMOZIONI), n. 10 (CORRISPETTIVI, ADEGUAMENTI E VARIAZIONI), n. 11 (MODALITA' E TERMINE DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO), n. 13 (DURATA DEL CONTRATTO E RECESSO), n. 14 (PROCEDURA RECLAMI E RIMBORSI), n. 15 (COMUNICAZIONI E MODIFICHE IN CORSO DI EROGAZIONE), n. 17 (SOSPENSIONE DEL SERVIZIO), n. 18 (CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA – DIFFIDA AD ADEMPIERE), n. 19 (RESPONSABILITA' DI ICCOM), n. 20 (LIMITI DI RESPONSABILITA'), n. 21 (NPG – PORTABILITA' E PUBBLICAZIONE ELENCHI TELEFONICI), n. 23 (PROCEDURA DI CONCILIAZIONE – FORO COMPETENTE), n. 24 (CONTRATTO STIPULATO FUORI DAI LOCALI COMMERCIALI), n. 36 (CONDIZIONI PARTICOLARI – ATTIVAZIONE UTENTI RETAIL HIPERLAN).

Data _____

Il Cliente _____

Il Cliente dichiara di aver preso visione del modulo nominato «rapporto di intervento» facente parte di questo contratto. Il Cliente inoltre, successivamente all'installazione, si impegna a firmare per accettazione la copia a lui destinata.

Data _____

Il Cliente _____

Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy presente al link <https://www.astivolainrete.it/it/privacy-policy> ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei dati per le finalità indicate.

Data _____

Il Cliente _____



Autorizzazione permanente di addebito diretto SDD (Sepa Direct Debit)
Da inviare o tramite mail all'indirizzo servizioclienti@iccom.it, o tramite fax al numero
0110432546

ATTENZIONE: i campi sono tutti da compilare obbligatoriamente se si intende aderire all'offerta ICCOM con questa modalità di pagamento

Cognome e nome (della PERSONA FISICA che sottoscrive)

Codice fiscale della persona che sottoscrive

Ragione sociale (nel caso di clienti business)

Codice fiscale / P.IVA

Indirizzo

Località

Provincia

CAP

Banca del cliente

Filiale

Agenzia n.

Indirizzo della filiale

Codice identificativo creditore: **IT360010000001111140073** (Iccom Srl)

Codice del debitore assegnato dall'Azienda creditrice |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (a cura di Iccom Srl)

Coordinate bancarie (IBAN) del conto da addebitare:

CODICE PAESE |_|_|

CODICE VALUTA |_|_|

CIN |_|

ABI |_|_|_|_|_|

CAB |_|_|_|_|_|

C/C |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Intestatario del conto (da compilarsi obbligatoriamente se diverso dal sottoscrittore del modulo):

CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipologia pagamento:

RICORRENTE

SINGOLO ADDEBITO

La sottoscrizione del presente mandato comporta l'autorizzazione a Iccom S.r.l. a richiedere alla Banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla Banca del debitore di procedere a tale addebito conformemente alle disposizioni impartite da Iccom S.r.l. Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla proprio Banca secondo gli accordi e alle condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Il Cliente dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa privacy presente al link <https://www.astivolainrete.it/it/privacy-policy> ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei dati per le finalità indicate.

Luogo e data

Firma del sottoscrittore



AUTORIZZAZIONE DI PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Da inviare tramite mail all'indirizzo servizioclienti@iccom.it o tramite fax al numero 0110432546 allegando la fotocopia fronte e retro della Carta di Credito

ATTENZIONE: i campi sono tutti da compilare obbligatoriamente se si intende aderire all'offerta ICCOM con questa modalità di pagamento

DATI PERSONALI DELL'INTESTATARIO DEL CONTRATTO

Nome _____

Cognome _____

Sesso M F

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Prov. _____

Indirizzo abitazione di riferimento _____

Numero _____

Città _____

CAP _____

Prov. _____

RICHIESTA DI PAGAMENTO CON CARTA DI CREDITO

Il Titolare della carta può anche essere diverso dall'intestatario del contratto

Tipo di Carta di Credito _____

Data di nascita _____

Luogo di nascita _____

Prov. _____

Sesso M F

Codice Fiscale _____

Numero di Carta di Credito _____

Scad. (mm/aa) _____

CVV _____

Firma del Titolare della Carta _____

La firma conferma la volontà del Cliente di effettuare il pagamento delle somme dovute a titolo di corrispettivo dei Servizi per mezzo Carta di Credito. Conferma, inoltre, l'impegno del Cliente di comunicare ad Iccom qualunque variazione relativa alla Carta stessa. Con la firma il Cliente presta il proprio consenso alla comunicazione da parte del soggetto che ha emesso la Carta di Credito a Iccom di ogni variazione dei dati identificativi della Carta stessa, anche se effettuata in anticipo rispetto alla comunicazione a lui diretta.

Data _____

Il Cliente _____

pag. 1



MODULO RICHIESTA NPG

Dati Identificativi intestatario linee telefoniche

Cliente residenziale

Cliente business

Da compilare nel caso di clienti residenziali			
Nome	Cognome (da nubile se coniugata)	Titolo	
Data di Nascita	Luogo di nascita	Provincia	Codice Fiscale
Indirizzo	CAP	Città	Provincia
Telefono	Cellulare	E-mail	

Da compilare nel caso di clienti business			
Ragione sociale	Legale rappresentante		
Indirizzo sede legale	CAP	Città	Provincia
Codice Fiscale /P.iva	Telefono	E-mail	
Referente aziendale	Ruolo referente aziendale	Cellulare	

Linee da portare in NPG

Numero	Analogico	ISDN		Note
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> A	
Operatore telefonico attuale: _____				
Codice Segreto/Migrazione: _____				

Il CLIENTE aderisce al servizio che prevede l'allacciamento diretto alla rete di telecomunicazioni dell'operatore per il Servizio e le linee sopra indicate che sarà attivato da ICom srl ove e quando il servizio sarà disponibile, alle condizioni descritte nelle Condizioni Generali di Contratto di ICom srl e nell'Offerta.

Firme

Il rapporto tra le parti è regolato dalle Condizioni Generali di Contratto unitamente all'offerta di ICom recante la descrizione dei servizi di comunicazione elettronica forniti da OPERATORE e dalla presente Proposta di Contratto di ICom. Laddove non specificatamente indicata la volontà contraria, con la sottoscrizione della presente Proposta, il Cliente delega l'OPERATORE a rappresentare Telecom Italia, in suo nome e per suo conto, la volontà di usufruire della prestazione di Preselezione OPERATORE e/o la volontà di avere la portabilità delle numerazioni dalla rete Telecom Italia alla rete dell'OPERATORE. Con la seguente sottoscrizione, il Cliente autorizza l'OPERATORE all'addebito continuativo nelle modalità di pagamento sopra prescelte.

Luogo Data

Firma del Cliente

Il sottoscritto dichiara di approvare tutte le condizioni contenute nella Proposta di Adesione ICom e nelle Condizioni Generali di Contratto sopra richiamate, di accettarle integralmente ed in particolare, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 C.C., di aver letto, approvato e sottoscritto ciascuno degli articoli contenuti nelle Condizioni Generali di Contratto di seguito indicati: Art. 2 (Conclusione del Contratto), Art. 3 (Attivazione ed Erogazione del Servizio), Art. 5 (obbligazioni del Cliente nell'utilizzo del Servizio), Art. 7 (Corrispettivi – Fatturazione – Pagamenti), Art. 8 (Durata del Contratto), Art. 9 (Comunicazioni e modifiche in corso di erogazione), Art. 11 (Sospensione del Servizio), Art. 12 (Clausola risolutiva espressa – Diffida ad adempiere), Art. 13 (Responsabilità di Operatore), Art. 14 (Limiti di responsabilità), Art. 15 (Procedura di Conciliazione – Foro competente), art. 16 (Contratto stipulato fuori dai locali commerciali), Art. 19 (Cessazione del Contratto), Art. 22 (Oneri fiscali).

Luogo Data

Firma del Cliente

TRATTAMENTO DATI PERSONALI – Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy presente al link <https://www.astivolainrete.it/it/privacy-policy> ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità indicate.

Luogo Data

Firma del Cliente



RICHIESTA INSERIMENTO DATI NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI

Gentile Cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato e risponde "NO" o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (*c.d. number portability*) DEVE riconsegnare il modulo, compilato correttamente, al suo nuovo fornitore, sia che voglia essere o meno pubblicato sugli elenchi.

La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

I Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al "**Registro pubblico delle opposizioni**" per dire no alle telefonate promozionali.

Cinque sono i modi per iscriversi a questo Registro:

- Per raccomandata, scrivendo a:
"GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI – ABBONATI" UFFICIO ROMA NONENTANO - CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM)
- Via fax: 06.54224822
- Per e-mail: abbonati.rpo@fub.it
- Tramite il numero verde: 800.265.265
- Compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita "area abbonato" sul sito: <http://www.registrodelleopposizioni.it>

1. VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI? SI NO

SE HA RISPOSTO NO:

Compili solo questa sezione, e non risponda alle altre domande oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può richiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un servizio di informazione abbonati. Se è interessato, barri questa casella e indichi ai punti 2 e 3 del modulo i dati che non vuole siano pubblicati negli elenchi, ma vuole che siano forniti a chi li richiede.

Cognome Nome/Ragione sociale

_____ **Codice Fiscale/partita iva** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ **CAP** _____

Città _____ **PROV** _____ **DATA** ____ / ____ / ____

TIMBRO E FIRMA

SE HA RISPOSTO SI, PROSEGUA CON LE DOMANDE SUCCESSIVE

2. DATI ESSENZIALI - CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

Di seguito indichi i dati con cui vuole essere inserito all'interno dei nuovi elenchi. Può decidere di comparire senza la Via e il Numero Civico o solamente senza quest'ultimo, non compilando i relativi campi. La Provincia e il Comune sono sempre obbligatori.

Cognome/Ragione sociale

(Cognome oppure ragione sociale dell'ente, dell'azienda o dell'associazione)

Nome

(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

Codice Fiscale _____ **Partita IVA** _____

(Valorizzare almeno uno dei due campi. Il codice Fiscale e la Partita IVA non verranno stampati. Sono strumentali per la realizzazione degli elenchi.)



Numeri di telefono _____ / _____ / _____
_____ / _____ / _____

Indirizzo _____ Num. Civico/Km _____
(Scrivere per esteso, ad esempio: "Via Francesco Petrarca" e non "Via F.Petrarca")

Frazione _____ Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

3. DATI FACOLTATIVI - VUOLE CHE NEGLI ELENCHI FIGURINO ALTRI SUOI DATI? SI NO

SE HA RISPOSTO "SI": li indichi eventualmente qui sotto.

Titolo di studio o di specializzazione _____
(Può essere indicato anche in forma abbreviata: Dott., Avv., Ing., Rag., Geom.)

Professione o Attività _____
(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica. Se si intende pubblicare un numero di FAX, inserire in questo campo la parola FAX)

4. DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE IL SUO NUMERO DI TELEFONO POSSA RISALIRE AL SUO NOME?

Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico o di un altro Suo dato.

È d'accordo che ciò possa avvenire? SI NO

5. VUOLE RICEVERE PUBBLICITA' PER POSTA?

Lei ha diritto di dire SI o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi.

Sono d'accordo sull'uso del mio indirizzo per l'invio di posta cartacea pubblicitaria: SI NO

Se SI, il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta.

DATA _____

FIRMA _____

Presso i seguenti recapiti potrà avere un'ulteriore copia di questo modulo; modificare liberamente tutte le scelte da Lei effettuate; esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

Sito web: www.astivolainrete.it, www.retevalsusa.it; Email: servizioclienti@iccom.it;

FAX: 011/0674727

Indirizzo postale: ICCOM S.R.L. - VIA PAOLO VERONESE 216/5 - 10148 TORINO (TO)

Informativa ai sensi del Codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, ICCOM S.R.L., VIA PAOLO VERONESE 216/5, 10148 TORINO (TO), in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati, La informa che:

- i dati indicati in questo modulo, oppure nel corso dei Suoi contatti tramite i recapiti sopra indicati, sono forniti da Lei facoltativamente e liberamente, senza alcuna conseguenza negativa a Suo carico. I nuovi abbonati alla telefonia fissa e mobile che non rispondono alle domande del modulo o non lo riconsegnano non verranno comunque inseriti negli elenchi. I dati saranno utilizzati solo con modalità strettamente funzionali per prestare i servizi da Lei richiesti, o per i quali ha manifestato il consenso;
- i dati da Lei forniti verranno inseriti negli elenchi rispettando le Sue scelte, salvi possibili aggiustamenti di eventuali errori formali e miglioramenti redazionali già tenuti presenti per gli elenchi in distribuzione;
- nell'ambito della nostra Società, i dati vengono a conoscenza delle seguenti categorie di soggetti terzi: soggetti che svolgono per conto di ICCOM S.R.L. compiti di natura tecnica ed organizzativa; soggetti che effettuano servizi di acquisizione, lavorazione ed elaborazione dei dati necessari per la gestione degli elenchi (cartacei e/o elettronici) e dei servizi di informazione abbonati; soggetti che forniscono servizi per la gestione del sistema informativo di ICCOM S.R.L.; soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela; soggetti che svolgono attività di archiviazione e data entry;
- potrà accedere in ogni momento ai dati personali che La riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo con cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare e cancellare, a seconda dei casi, ed opporsi alla loro utilizzazione (art. 7 del Codice), rivolgendosi ai predetti recapiti.

ICCOM S.R.L. è tenuta a conferire alcuni dati che La riguardano in un archivio elettronico unico - DBU - dove sono presenti anche i dati di tutti gli operatori di telefonia fissa e mobile, che li possono consultare ed utilizzare al solo fine di prestare i servizi da Lei richiesti, realizzare gli elenchi telefonici, prestare servizi di informazione ed eventualmente inviare pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc., se Lei lo ha richiesto.

Data _____

Timbro e firma (leggibile) del cliente per accettazione del servizio e delle condizioni contrattuali

[COPIA CLIENTE] **MODULO da compilare AD INSTALLAZIONE AVVENUTA**

Dati intestatario contratto:		
NOME:	COGNOME:	RAGIONE SOCIALE:
<hr/>		
Dati persona presente al momento dell'installazione/assistenza (se diversa da intestatario):		
NOME:	COGNOME:	
<hr/>		
TIPO E N. DOCUMENTO:		
<hr/>		
Ditta installatrice:		
<hr/>		
<hr/>		
Il sottoscritto _____ dichiara quanto segue:		

INSTALLAZIONE/ASSISTENZA LINEA ICCOM

- ✓ L'installazione degli apparati e del materiale necessario per l'erogazione del servizio ICCOM è stata effettuata correttamente
- ✓ Gli apparati installati risultano funzionanti
- ✓ I lavori d'installazione degli apparati e dei sostegni necessari all'erogazione del servizio ICCOM sono stati effettuati a regola d'arte
- ✓ La ditta installatrice non ha provocato danni alla struttura ove è avvenuta l'installazione

A seconda della tipologia e dell'ubicazione del fabbricato oppure dell'intervento richiesto possono verificarsi condizioni particolari che comportano costi aggiuntivi, che non rientrano nelle condizioni economiche sottoscritte nel contratto. Segue un riepilogo delle principali casistiche riscontrabili in opera. Il Centro Assistenza ICCOM è a disposizione del Cliente per qualsiasi chiarimento.

- In accordo con la ditta installatrice, sono stati eseguiti i seguenti lavori, è stato utilizzato il seguente materiale o sono stati consegnati i seguenti apparati supplementari (oltre a quelli indicati sul contratto):

[IMPORTI IVA COMPRESA PER CLIENTI "FAMIGLIA", IVA ESCLUSA PER CLIENTI "PROFESSIONISTI"]

VOCE	DESCRIZIONE	U.M.	IMPORTO	Q.TÀ	COSTO TOTALE
Installazione standard in ASSENZA DI SEGNALE	Installazione standard, nel caso in cui al momento dell'intervento e della ricerca del segnale non si riesca a trovare alcun nodo (fino a 1,5 ore di lavoro)	cad.	GRATUITA		

SCHEDA DI INTERVENTO PRESSO IL CLIENTE

VOCE	DESCRIZIONE	U.M.	IMPORTO	Q.TÀ	COSTO TOTALE
Ore di lavoro extra	Costo orario senza forniture, ove non incluso nelle voci "fornitura e posa"	ora	40,00 €		
Kit 10x5 - Estensione di cavo UTP Cat. 5E	Fornitura e posa in opera, fino a 10 metri aggiuntivi oltre i 20m standard, con passaggio in canaline esistenti, fino a 30' di lavorazione	<i>fino a</i>	30,00 €		
Kit 20x6 - estensione di cavo UTP Cat. 6 con doppia guaina	Fornitura e posa in opera, fino a 20 metri, con passaggio in canaline esistenti, fino ad 1 ora di lavorazione	<i>fino a</i>	90,00 €		
Kit CAN10x5 Cavo UTP + Tubazione esterna IP55 in PVC	Fornitura e posa in opera, fino a 10 metri, fino a 30' di lavorazione	<i>fino a</i>	75,00 €		
Staffa a L o dritta	Da muro oppure con cavallotti per palo, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	55,00 €		
Palo standard da 2m	Include palo non telescopico da 2 metri \varnothing 30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	125,00 €		
Kit da 2 pali standard	Include 2 pali telescopici da 2 metri cad. \varnothing 35/30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	210,00 €		
Kit da 3 pali standard	Include 3 pali non telescopici da 2 metri cad. \varnothing 40/35/30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	280,00 €		
Tegola in gomma + Cappuccio	Solo fornitura	cad.	30,00 €		
Interventi di assistenza post installazione, effettuati DA REMOTO ¹	Riconfigurazione di dispositivi che si sono resettati a causa di intervento del Cliente o di eventi terzi non imputabili a ICCOM (fino a 1 ora di lavoro)	cad.	35,00 €		
Interventi di assistenza post installazione, effettuati PRESSO IL CLIENTE ¹	Costo di intervento in loco, escluso forniture e nolo autoscala, fino ad un'ora di lavorazione per attività come: ripuntamento o cambio CPE, manutenzioni per la risoluzione di problemi già comunicati da ICCOM all'atto dell'installazione, verifiche effettuabili da remoto per cui il Cliente si sia reso indisponibile (fino a 1 ora di lavoro)	cad.	75,00 €		
Nuova antenna (CPE) ¹	Solo fornitura, per malfunzionamenti dovuti ad usura o eventi terzi non imputabili a ICCOM, escluso eventuale materiale aggiuntivo per la manutenzione di altre parti della rete interna	cad.	75,00 €		
Nuovo Alimentatore ¹	Ritirato in punto vendita, esclusa consegna a mano o spedizione	cad.	10,00 €		
TOTALE COSTI EXTRA					

¹ Per condizioni particolari, esenzioni e scontistiche applicabili durante il primo periodo di sottoscrizione del contratto si prega di fare riferimento al Centro Assistenza ICCOM (011.01.33.090).

NOTE

Luogo e data

Firma Cliente

[COPIA ICCOM] **MODULO da consegnare al tecnico incaricato AD INSTALLAZIONE AVVENUTA**

Dati intestatario contratto:		
NOME:	COGNOME:	RAGIONE SOCIALE:

Dati persona presente al momento dell'installazione/assistenza (se diversa da intestatario):		
NOME:	COGNOME:	

TIPO E N. DOCUMENTO:		

Ditta installatrice:		

Il sottoscritto _____ dichiara quanto segue:		

INSTALLAZIONE/ASSISTENZA LINEA ICCOM

- ✓ L'installazione degli apparati e del materiale necessario per l'erogazione del servizio ICCOM è stata effettuata correttamente
- ✓ Gli apparati installati risultano funzionanti
- ✓ I lavori d'installazione degli apparati e dei sostegni necessari all'erogazione del servizio ICCOM sono stati effettuati a regola d'arte
- ✓ La ditta installatrice non ha provocato danni alla struttura ove è avvenuta l'installazione

A seconda della tipologia e dell'ubicazione del fabbricato oppure dell'intervento richiesto possono verificarsi condizioni particolari che comportano costi aggiuntivi, che non rientrano nelle condizioni economiche sottoscritte nel contratto. Segue un riepilogo delle principali casistiche riscontrabili in opera. Il Centro Assistenza ICCOM è a disposizione del Cliente per qualsiasi chiarimento.

- In accordo con la ditta installatrice, sono stati eseguiti i seguenti lavori, è stato utilizzato il seguente materiale o sono stati consegnati i seguenti apparati supplementari (oltre a quelli indicati sul contratto):

[IMPORTI IVA COMPRESA PER CLIENTI "FAMIGLIA", IVA ESCLUSA PER CLIENTI "PROFESSIONISTI"]

VOCE	DESCRIZIONE	U.M.	IMPORTO	Q.TÀ	COSTO TOTALE
Installazione standard in ASSENZA DI SEGNALE	Installazione standard, nel caso in cui al momento dell'intervento e della ricerca del segnale non si riesca a trovare alcun nodo (fino a 1,5 ore di lavoro)	cad.	GRATUITA		

SCHEDA DI INTERVENTO PRESSO IL CLIENTE

VOCE	DESCRIZIONE	U.M.	IMPORTO	Q.TÀ	COSTO TOTALE
Ore di lavoro extra	Costo orario senza forniture, ove non incluso nelle voci "fornitura e posa"	ora	40,00 €		
Kit 10x5 - Estensione di cavo UTP Cat. 5E	Fornitura e posa in opera, fino a 10 metri aggiuntivi oltre i 20m standard, con passaggio in canaline esistenti, fino a 30' di lavorazione	<i>fino a</i>	30,00 €		
Kit 20x6 - estensione di cavo UTP Cat. 6 con doppia guaina	Fornitura e posa in opera, fino a 20 metri, con passaggio in canaline esistenti, fino ad 1 ora di lavorazione	<i>fino a</i>	90,00 €		
Kit CAN10x5 Cavo UTP + Tubazione esterna IP55 in PVC	Fornitura e posa in opera, fino a 10 metri, fino a 30' di lavorazione	<i>fino a</i>	75,00 €		
Staffa a L o dritta	Da muro oppure con cavallotti per palo, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	55,00 €		
Palo standard da 2m	Include palo non telescopico da 2 metri \varnothing 30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	125,00 €		
Kit da 2 pali standard	Include 2 pali telescopici da 2 metri cad. \varnothing 35/30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	210,00 €		
Kit da 3 pali standard	Include 3 pali non telescopici da 2 metri cad. \varnothing 40/35/30 mm, 2 staffe, 4 tasselli, fornitura e posa in opera	<i>fino a</i>	280,00 €		
Tegola in gomma + Cappuccio	Solo fornitura	cad.	30,00 €		
Interventi di assistenza post installazione, effettuati DA REMOTO ¹	Riconfigurazione di dispositivi che si sono resettati a causa di intervento del Cliente o di eventi terzi non imputabili a ICCOM (fino a 1 ora di lavoro)	cad.	35,00 €		
Interventi di assistenza post installazione, effettuati PRESSO IL CLIENTE ¹	Costo di intervento in loco, escluso forniture e nolo autoscala, fino ad un'ora di lavorazione per attività come: ripuntamento o cambio CPE, manutenzioni per la risoluzione di problemi già comunicati da ICCOM all'atto dell'installazione, verifiche effettuabili da remoto per cui il Cliente si sia reso indisponibile (fino a 1 ora di lavoro)	cad.	75,00 €		
Nuova antenna (CPE) ¹	Solo fornitura, per malfunzionamenti dovuti ad usura o eventi terzi non imputabili a ICCOM, escluso eventuale materiale aggiuntivo per la manutenzione di altre parti della rete interna	cad.	75,00 €		
Nuovo Alimentatore ¹	Ritirato in punto vendita, esclusa consegna a mano o spedizione	cad.	10,00 €		
TOTALE COSTI EXTRA					

¹ Per condizioni particolari, esenzioni e scontistiche applicabili durante il primo periodo di sottoscrizione del contratto si prega di fare riferimento al Centro Assistenza ICCOM (011.01.33.090).

NOTE

Luogo e data

Firma Cliente
