



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