ALLEGATO A: Richiesta Di Attivazione/Cessazione SPP

Service Provider Portability
Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale". Nel presente documento è contemplato unicamente il servizio relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

Trattamento dei dati
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, [La Società], titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, che saranno qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta.
Tali informazioni dovranno essere condivise con i soggetti coinvolti nelle funzioni di attivazione della prestazione richiesta, quali Irideos e Telecom Italia.

Dati Cliente Finale (Richiedente)
Il sottoscritto: Nome e Cognome/Ragione Sociale ……
Sede Legale/Domicilio: Via …… N°……..…
CAP……. Località ……...…… Prov.……..…
Partita IVA /C.F. ……, titolare dell'abbonamento al servizio telefonico relativo alle numerazioni più sotto indicate [nella persona di …..……., nato a ……..…….. il ……..…… in qualità di ……, munito dei necessari poteri,] [1]

CHIEDE
Attivazione • Cessazione •

del servizio di configurazione della prestazione di SPP relativo al/i seguente/i numeri geografici:

Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____
Numero _____ Codice migrazione _____

A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con _____ (nome Provider),

DELEGA
la società IRIDEOS S.p.A. - Viale Luigi Bodio, 37 - 20158 Milano (MI), Codice Fiscale / P.IVA / R.I. 09995550960, a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con Telecom Italia.

In fede.

_____ _____
Firma e timbro Luogo e data

[1] Solo per le Aziende