



NUMBER PORTABILITY - RICHIESTA DI ATTIVAZIONE

SERVICE PROVIDER PORTABILITY

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 (e successive modifiche) 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".

Dati clienti finale - Richiedente

Ragione Sociale:

Sede Legale:

Città:

Prov:

CAP:

P. IVA:

Cod. Fisc. (se diverso dalla P.IVA):

Iscritta Registro Imprese di:

N°:

titolare della numerazione sotto indicata nella persona di:

Nome e Cognome:

nato a:

il:

in qualità di:

munito dei necessari poteri

CHIEDE L'ATTIVAZIONE

del servizio di configurazione della prestazione SPP (Portabilità) relativo al seguente numero non geografico:

800-

Operatore di provenienza

A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con Mediacare Spa

DELEGA

la società Mediacare S.p.A. con sede legale in Roma, iscritta al Registro Imprese di Roma, a richiedere, in suo nome e per conto suo, l'attivazione del servizio di NPNGG, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del numero sopra indicato. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con l'Operatore Cedente nonché l'inserimento del suddetto numero su banche dati e rubriche telefoniche di gestione di altro operatore.

TRATTAMENTO DEI DATI (Informativa ai sensi del REG. CE 679/16)

Mediacare SpA 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 telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta. Tali informazioni saranno condivise con gli operatori di telecomunicazioni coinvolti nelle funzioni di attivazione della prestazione richiesta.

DATA ____ / ____ / _____

TIMBRO E FIRMA _____