# RICHIESTA ATTIVAZIONE OFFERTA NON UDENTI

(da compilare in stampatello)

## Dati del cliente intestatario della Carta SIM Nòverca

Il sottoscritto (Nome e cognome) _____

nato a _____ prov. _____ il _____
(gg/mm/aaaa)

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n° _____ c.a.p. _____

codice fiscale _____

Documento d'identità - Tipo: _____ N. _____ Scadenza _____

Indirizzo e-mail (non obbligatorio)_____

**DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM Nòverca alla quale è associato il numero mobile |___|___|___| / |___|___|___|___|___|___|___|

ed il n. ICC-ID: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
(indicato sul retro della SIM)

Il sottoscritto, come sopra meglio identificato, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara inoltre:

- che tutti i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri;
- di essere in possesso dei requisiti di cui alla legge n. 381/1970 e successive modifiche e di aver diritto all'indennità di comunicazione di cui alla legge n. 508/1988 e successive modifiche;
- di non aver già fruito su altre utenze mobili Nòverca o su utenze mobili di altro operatore mobile, dell' agevolazione prevista dall'art. 3 dell'Allegato A alla delibera n. 514/07/CONS dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni e di essere a conoscenza del fatto che dette condizioni agevolate sono fruibili con riferimento ad una sola utenza telefonica mobile;
- di impegnarsi a rispettare il limite predetto per tutta la durata dell'offerta di cui si richiede l'attivazione;
- di aver preso completa visione delle condizioni economiche e contrattuali dell'Offerta "Non Udenti" così come riportate sul sito **www.noverca.it**, e di accettarle integralmente.

**Allega la seguente documentazione obbligatoria:**

☐ copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto;

☐ copia della certificazione medica rilasciata dalla ASL competente o da altro Ente pubblico titolato, comprovante la sordità così come definita dalla legge 381/1970 e successive modifiche.

**Informativa ai sensi del Codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)**

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Nòverca Italia S.r.l. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 al fine di consentire compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa privacy di Nòverca Italia S.r.l. consultabile anche sul sito www.noverca.it e di aver già espresso libero ed informato consenso al trattamento dei suoi dati.

_____ _____
(Luogo e data) (Firma del richiedente)

**Inviare il presente modulo, compilato e firmato, unitamente agli allegati, a Nòverca Italia S.r.l. tramite Fax al numero gratuito 800.19.20.21**