

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO LINEA PREPAGATA

PERSONA GIURIDICA

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il ____/____/_____,
residente in _____, via/piazza _____
n. _____ c.a.p. _____ codice fiscale _____,
documento di identificazione: tipo _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____/____/_____,
recapito telefonico _____
in qualità di (specificare se: amministratore/procuratore/legale rappresentante)
_____ della Ditta/Società/Ente/etc _____,
Codice Fiscale _____, con sede legale in _____,
Via _____ dichiara di essere possessore dell'utenza
radiomobile numero ____/_____

n. ICC-ID (per utenze GSM): (lo trova sulla SIM)

n. seriale (per utenze TACS): (lo trova sul telefonino)/...../12/.....

Il sottoscritto _____ dichiara
inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000
il quale prevede testualmente 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.
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, il sottoscritto è
consapevole che i dati personali conferiti in tale ambito saranno trattati, anche mediante
modalità informatiche e telematiche, al fine di consentire il compimento delle operazioni per le
quali la presente dichiarazione viene resa.

*Ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 (ed eventuali successive
modifiche), il sottoscritto _____ acconsente al trattamento dei dati di
traffico/fatturazione ai fini di commercializzazione di servizi di telecomunicazione; al
trattamento dei dati personali per fini promozionali, analisi economico/statistiche, programmi a
premi; e a essere informato su prodotti/offerte Tim via posta, telefono, SMS, MMS, e-mail.*

Si No

*Ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo n. 196/2003 (ed eventuali successive
modifiche), il sottoscritto acconsente al trattamento/comunicazione dei dati a società terze per
essere informato su prodotti/servizi delle stesse.*

Si No

**Si allega copia del documento d'identità personale, copia del codice fiscale attestante
l'identità personale del sottoscritto e copia camerale in corso di validità (6 mesi
dalla data di emissione), al numero di fax dedicato e indicato da TIM.**

**Tim Italia S.p.A.
C/O Centro Servizi DATEL
Fax 800.600.119.**

(Luogo e data)

.....

Firma del richiedente

.....