

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) e non risponde al presente questionario o non lo riconsegna, saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore.

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:

1. Per raccomandata, scrivendo a:

"GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI - ABBONATI" UFFICIO ROMA NOMENTANO - CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM)

- 2. Via fax: 06.54224822
- 3. Per e-mail: iscrizione@registrodelleopposizioni.it

4. Tramite il numero verde: 800.265.265
5. 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? Sì NO
SE HA RISPOSTO "NO":
 può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande; pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella SE HA RISPOSTO "Sì": risponda alle domande successive.
SETIATION COTO SI . IIsponua alle domanue successive.
2) Dati essenziali - Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?
COGNOME:(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)
NOME:(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)
NUMERO/NUMERI DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI:(Può indicare uno o più numeri di telefono fisso e/o mobile)
INDIRIZZO (Via/Piazza) N. CIVICO : FRAZIONE: COMUNE: PROVINCIA_ (Se vuole che non compaia in elenco, non indichi la via/piazza; può anche omettere solo il numero civico)
3) Dati facoltativi
Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati? Sì NO



SE HA RISPOSTO "SI": li indichi eventualmente qui sotto.
- TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE:
(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)
- PROFESSIONE/ATTIVITÀ:
(3010 per chi svoige attività di mevanza economica)
4) Dal numero telefonico al nome
Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato. È D'ACCORDO CHE CIÒ POSSA AVVENIRE?
Sì NO
5) Vuole ricevere pubblicità per posta?
Lei ha il diritto di dire Sì o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi.
SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA CARTACEA PUBBLICITARIA:
Sì NO
Se SI, il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta.
Data Firma
Presso i recapiti sotto indicati Lei potrà:
1. avere un'ulteriore copia di questo modulo;
2. modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate;
3. esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.
(Nota per il titolare del trattamento: se designa un responsabile del trattamento per i rapporti con gli interessati, questi andrà indicato con i relativi recapiti).

TNET Servizi S.r.l.