

Manifestazione di volontà del titolare della linea telefonica per la prestazione di Number Portability dell'Operatore.

Informazioni sul servizio

La Service Provider Portability consente all'abbonato telefonico che lo desidera, e che non ricada tra i soggetti a cui la prestazione può essere rifiutata ai sensi della delibera 4/CIR/99 articolo 9 comma 3 e articolo 7 comma 4 e in tutti gli altri casi previsti negli accordi bilaterali, di mantenere il proprio numero geografico o non geografico quando decide di cambiare operatore titolare di apposita licenza o concessione, a parità di tipologia di servizio.

La Service Provider Portability per numerazioni geografiche si applica nell'ambito della stessa Area Locale di attestazione della numerazione, ai sensi dell'articolo 1, comma 4 dell'Allegato A della sopraccitata Delibera.

Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675, la Società Alena Net srl, 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.

Dati Cliente

Con riferimento al contratto per la fornitura del servizio di fonìa, il sottoscritto

Nome e Cognome/Ragione Sociale _____

Legale/Domicilio: _____ **N°** _____

CAP _____ **Località** _____ **Prov** _____

Partita IVA /C.F. _____,

iscritta nel Registro delle Imprese di _____ **al n.** _____

Attualmente Titolare dell'abbonamento telefonico con il seguente operatore: _____

e relativo alle linee sotto indicate, nella persona di _____,

nato a _____ **il** _____,

in qualità di _____, **munito dei necessari poteri**

CHIEDE

Attivazione del servizio di Number Portability relativo alla/e seguente/i linea/e:

Numero*	ISDN**	Analogico***	Eventuale/i Numero/i aggiuntivo/i esistenti*** (Indicarlo/i obbligatoriamente poi a lato di ognuno barrare SI se deve essere portato, NO se non volete portarlo)	Note*****
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO _____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

(*) **Numero:** In caso di linea analogica, indicare il numero di telefono. In caso di linea **ISDN** indicare il **principale**. In caso di PBX indicare solo il caposerie o capofila. In caso di GNR indicare solo la radice + la sequenza (01, 001 o 0001) indicata nella bolletta Telecom Italia. NB La radice ha una lunghezza minima di 4 cifre, escluso il prefisso.

(**) **ISDN:** specificare obbligatoriamente **SI** o **NO**.

(***) **Analogico:** specificare obbligatoriamente **SI** o **NO**.

(****) **Note:** segnalare eventuali bollette mai pagate, distacchi subiti, vertenze di qualsiasi tipo in essere con l'attuale operatore relative alla linea in oggetto. **Indicare obbligatoriamente la storia del Vs. numero in caso sia nato con un operatore e già migrato su un altro (es. numero nato in Telecom Italia poi migrato su altro operatore).**

ALLEGA

Copia ultima bolletta emessa dall'attuale Operatore Telefonico relativa al numero di cui si chiede la portabilità.

A tal fine, il sottoscritto,

DELEGA

la società Alena Net srl con sede legale a Milano (MI), Via Albino n. 2, codice fiscale e partita iva 07086810962 e numero REA MI-1934587, a richiedere, in suo nome e per suo conto, anche attraverso altri operatori telefonici aventi la qualifica di operatori di accesso, scelti dalla stessa Alena Net srl, l'attivazione del servizio di Number Portability, su tutte le linee sopra indicate, a Telecom Italia spa, modificando in tal modo il rapporto contrattuale in essere tra il sottoscritto e il suo attuale operatore. Il sottoscritto a tal riguardo si dichiara consapevole del fatto che la modifica del suddetto rapporto contrattuale potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con l'attuale operatore.

Ai sensi della legge sulla privacy il sottoscritto autorizza infine Alena Net srl a comunicare i propri dati ad altri operatori telefonici al fine di consentire l'espletamento del servizio di portabilità in oggetto.

In fede.

Luogo e data

Firma e timbro