

## APPENDICE 2

(da inviare al NV 800.335.511)

Spett.le  
Telecom Italia S.p.A.  
Assistenza Clienti

Oggetto: privatizzazione utenza ricaricabile TIM TO POWER

(da utilizzare per mantenere il numero radiomobile in caso si desideri uscire dalla Convenzione)

Linea n. : \_\_\_\_\_

Il 'Richiedente'

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (FACOLTATIVO) \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

Assegnatario dell'utenza ricaricabile sopra indicata

### RICHIEDE

La privatizzazione della linea ricaricabile attribuita a seguito di adesione alla convenzione stipulata dall'Ente di Assistenza per il personale dell'Amministrazione Penitenziaria, richiedendone l'attribuzione al codice fiscale sopra indicato e secondo i dati suesposti, attivando sulla medesima il seguente profilo tariffario:

(selezionare il profilo di interesse)



prepagato profilo tariffario base TIM BASE



altro profilo tariffario \_\_\_\_\_

Allega copia del codice fiscale e documento d'identità valido.

### AUTORIZZAZIONE

I dati personali del Richiedente, potranno essere utilizzati da Telecom, o suo incaricato, esclusivamente per le finalità indicate nella presente richiesta e a tal fine si fornisce espressa liberatoria e manleva.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_