TISCALI

Modulo di Adesione Agevolazioni per Utenti Disabili

Per poter usufruire delle agevolazioni è necessario:

- sottoscrivere un'offerta Tiscali;
- compilare il modulo in tutte le sue parti;
- allegare alla presente richiesta la certificazione medica attestante la disabilità, rilasciata dalla competente autorità sanitaria pubblica;
- allegare lo stato di famiglia, se la domanda è presentata dal convivente (opzione valida solo per l'offerta sulla rete fissa).

L'offerta agevolata ha effetto dalla data di ricezione della presente domanda correttamente compilata e comprensiva dei documenti richiesti. I benefici restano in vigore per tutta la durata contrattuale, fatto salvo quanto previsto alla pagina https://casa.tiscali.it/agevolazioni/utenti_con_disabilita

Nuovo Cliente ☐ Già Cliente ☐ Numero Cliente ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(solo se già Cliente)

Dati dell'intestatario del contratto

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fiscale _____

Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Tipo di documento _____ N° _____ rilasciato da _____ il _____ (m m a a)

Dichiaro di avere diritto all'agevolazione economica prevista dalla Delibera n.290/21/CONS (Disposizioni in materia di misure riservate a consumatori con disabilità per i servizi di comunicazione Elettronica da postazione fissa e mobile) in quanto affetto da:

☐ cecità totale ☐ cecità parziale ☐ sordità ☐ disabilità con gravi limitazioni alla deambulazione*

Opzione valida solo sulle offerte relative ai servizi di Rete Fissa in quanto convivente con un familiare affetto:

☐ cecità totale ☐ cecità parziale ☐ sordità ☐ disabilità con gravi limitazioni alla deambulazione*

Dichiarazione di impegno per i soli aderenti alle agevolazioni voce e per servizi di rete mobile.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'offerta agevolata è attivabile su una sola numerazione mobile e si impegna al rispetto del predetto limite.

Data ..... **Firma** .....
(del contraente per esteso e leggibile)

Dichiarazione di impegno per i soli aderenti alle agevolazioni voce e per servizi di rete fissa.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'offerta agevolata è attivabile per una sola connessione di rete fissa e si impegna al rispetto del predetto limite.

Data ..... **Firma** .....
(del contraente per esteso e leggibile)

Dichiarazione di impegno per i soli utenti affetti da cecità parziale o da disabilità con gravi limitazioni alla deambulazione.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che le agevolazioni previste dalla delibera 290/21/CONS possono essere applicate alternativamente e si impegna a richiedere solo una agevolazione o per la rete mobile o per la rete fissa.

Data ..... **Firma** .....
(del contraente per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 D. lgs 193/06 Codice Privacy autorizzo al trattamento dei miei dati sensibili anche ai fini delle verifiche da parte di Tiscali Italia Spa della sussistenza dei requisiti previsti dalla Delibera AGCOM 290/21/CONS.

Data ..... **Firma** .....
(del contraente per esteso e leggibile)

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL CODICE PRIVACY

La presente informativa integra l'informativa privacy fornita ai sensi dell'art. 13 del Codice Privacy per l'attivazione dell'offerta Tiscali. Tiscali in qualità di Titolare del trattamento tratterà i tuoi dati sensibili forniti in attuazione della Delibera AGCOM 290/21/CONS, per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio da te richiesto e per la verifica delle condizioni richieste dalla Delibera richiamata e godere quindi delle agevolazioni economiche previste.

202102

La documentazione dovrà essere spedita ad uno dei seguenti recapiti:
servizioclienti.tiscali@tiscalipec.it - tiscalimobile@it.tiscali.com (solo per clienti Tiscali Mobile) **- fax n° 800910028**