A picture containing drawing

Description automatically generated

**Manifestazione di volontà per l’attivazione della portabilità del numero per numerazioni geografiche in modalità *Service Provider Portability***

**La società** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (il **Cliente** ),

**con sede legale in** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**codice fiscale e Partita IVA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**in persona del legale rappresentante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**con la presente esprime la propria volontà inequivoca di:**

1. ottenere l’attivazione della prestazione della portabilità del numero in modalità Service Provider Portability (“**SPP”**) per il/i numero/i geografico/i (indicati dettagliatamente nel presente documento);
2. interrompere, tramite la SPP, il proprio rapporto contrattuale in essere con l’operatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (“**Operatore Cedente"**);
3. instaurare, usufruendo della SPP, un rapporto contrattuale con la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rivenditore (debitamente autorizzato ai sensi del Codice delle Comunicazione Elettroniche) dei servizi voce di Colt in Italia.

A tal fine, il Cliente delega Colt a compiere tutte le attività necessarie ed a rendere qualsiasi dichiarazione, in nome e per conto proprio, nei confronti dell’Operatore Cedente ai fini dell’attivazione sulla/e linea/e telefonica/he (indicate dettagliatamente qui di seguito) della prestazione di SPP con Colt per il/i numero/i geografico/i indicati dettagliatamente qui di seguito:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*data e luogo*] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma del legale rappresentante)

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, fornisco il consenso al trattamento e alla comunicazione all’Operatore Cedente dei dati personali sopra riportati, i quali saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui sopra.

[*data e luogo*] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e Firma del legale rappresentante)