



QUESTIONARIO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI - CLIENTI CONSUMER RETE FISSA -
Parte da separare dalle istruzioni e inviare a TIM – Compilare con penna blu o nera e a carattere stampatello

Tipologia di Richiesta:	Nuovo inserimento <input type="checkbox"/>	Modifica <input type="checkbox"/>	Cancellazione <input type="checkbox"/>
<u>DATI CLIENTE</u>			
Cognome e Nome	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>		
Codice Fiscale:	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>		
Numero telefonico:	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>		

1) Vuole che il Suo nominativo (nome e cognome) sia presente nei nuovi elenchi telefonici e nei servizi di informazione? SI ☐ NO ☐

SE HA RISPOSTO "NO"

- può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande, oppure,
- 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 (es. il Servizio 1254). Se è interessato a questa opzione, barri questa casella ☐

SE HA RISPOSTO "SI": risponda alle domande successive

2) Dati essenziali - Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?

DATI CLIENTE

Cognome e Nome	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													
Numero di telefono da inserire in elenco:	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													
Indirizzo:																														
Tipologia indirizzo (es. Via, Piazza, Vicolo, Calle, etc.):	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													
Indirizzo (nome per esteso, es. Dante Alighieri e non D. Alighieri):	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													
N. Civico / Km	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>										C.A.P.	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>					Provincia	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>												
Frazione	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													
Comune	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>																													

Se desidera far comparire solo la lettera iniziale del Suo nome, barri questa casella ☐

Se desidera non far comparire il Suo indirizzo, barri questa casella ☐

Se desidera far comparire il Suo indirizzo, ma senza il numero civico, barri questa casella ☐

3) Dati facoltativi

Vuole che negli elenchi figurino altri Suoi dati? SI ☐ NO ☐

SE HA RISPOSTO "SI": li indichi eventualmente qui sotto

TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE (Non usi abbreviazioni):

<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>
PROFESSIONE/ATTIVITA' (solo per chi svolge attività di rilevanza economica):
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"></table>

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 CIO' POSSA AVVENIRE? SI ☐ NO ☐

Data

firma dell'intestatario dell'utenza _____

(per esteso e leggibile)



Parte da separare dalle istruzioni e inviare a TIM – Compilare con penna blu o nera e a carattere stampatello

<input type="checkbox"/>	Nuovo inserimento	<input type="checkbox"/>	Modifica	<input type="checkbox"/>	Cancellazione
Tipologia di richiesta					

1) Vuole che il suo nominativo (nome e cognome) o ragione sociale sia presente nei nuovi elenchi telefonici e nei servizi di informazione?

☐ 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 (es. il Servizio 1254). Se è interessato a questa opzione barri questa casella ☐

SE HA RISPOSTO "SÌ": risponda alle domande 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. In caso di nomi composti, se vuole inserire solo l'iniziale deve indicare una sola lettera, ad es. Maria Grazia = M.)

NUMERO DI TELEFONO MOBILE DA INSERIRE IN ELENCO:

INDIRIZZO
(Via/Piazza)

N. CIVICO: Es:

FRAZIONE:

COMUNE:

C.A.P.: PROVINCIA:

(Se vuole che non compaia in elenco l'indirizzo, 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 "SÌ": li indichi eventualmente qui sotto.

TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE:

(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

PROFESSIONE/ATTIVITA':

(Solo per chi svolge un'attività di rilevanza 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 CIO' POSSA AVVENIRE?

☐ SÌ ☐ NO

Data: giorno (01) mese (01) anno (2011) Firma:

Autocertificazione per i clienti prepagati

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false e mendaci dichiarazioni, con la presente dichiaro, ai sensi degli art. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri.

Data: giorno (01) mese (01) anno (2011) Firma:

☐ Si allega copia di un documento di identità e del codice fiscale