

## RICHIESTA DI INDENIZZO PER RITARDO NELLA PORTABILITA' DEL NUMERO MOBILE ( ART. 14, ALLEGATO 1, DELIBERA AGCOM 147/11/CIR) I dati con $^{\star}$ sono obbligatori.

sottoscritt ,		
COGNOME *		
NOME *		
CODICE FISCALE *		
NATO A <sup>*</sup>		IL*
INDIRIZZO RESIDENZA *		N° CIVICO
LOCALITÀ*	CAP*	PROV*
RECAPITO TELEFONICO		
TITOLARE DELL'UTENZA NR. /	NUMERO DI CARTA (ICCID)	
Chiede l'indennizzo per ritardo nell'attivazione della polavorativi/(Numera		
Data prevista per il passaggio della linea in TIM, riporto negozio TIM) o indicata nell'SMS ricevuto da TIM (per le para effettiva passaggio della linea in TIM:	·	·
Dichiara di aver fornito correttamente i dati all'atto della	•	icità dei dati sopra riportati e allega al
presente modulo copia di un documento di identità o di	riconoscimento.	
I dati forniti saranno trattati da TIM (con sede in via Gaer del servizio, nel rispetto del Regolamento 2016/679/UE e ancora applicabili del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privi sul sito www.telecomitalia.com, link privacy, o presso tu gratuitamente il numero di assistenza clienti 119.	(Regolamento generale sulla protezione dei a acy): Lei potrà in ogni momento prendere vis	dati – di seguito GDPR) e delle disposizioni iione dell'informativa completa disponibile
LUOGO E DATA		FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE

Il presente modulo dovrà essere inviato alla casella e-mail documenti119@telecomitalia.it

Al fine di una corretta ricezione della documentazione, la casella email accetta i formati PDF, TIF, JPEG, PNG, DOC, DOCX. Ogni allegato non deve superare i 2Mb e la dimensione complessiva dell'email deve essere inferiore agli 8Mb. Sono accettati i documenti inseriti come file allegati e non sono acquisiti documenti inseriti nel corpo della mail o raggiungibili attraverso link.