



MODULO DICHIARAZIONE DI REALE UTILIZZATORE SIM

INTESTATARIO UTENZA

Nome _____ Cognome _____
Nazionalità _____ Comune di Residenza _____
Indirizzo _____ Civico _____ CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

In qualità di INTESTATARIO del numero di telefono

CHIEDE CHE

il soggetto di seguito identificato sia associato al numero di telefono sopra indicato in qualità di REALE UTILIZZATORE.

ANAGRAFICA

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__| Comune di nascita _____
Nazionalità _____ Comune di Residenza _____
Indirizzo _____ Civico _____ CAP |__|__|__|__|__| Provincia |__|__|
Tipologia e N° Documento d'identità (Carta d'Identità /Passaporto) _____
Rilasciato da _____ In data |__|__| / |__|__| / |__|__|
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
e-mail _____ Recapito telefonico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Codice Cliente |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri e di essere il legittimo intestatario dell'utenza.

E ACCETTA CHE

comunicando ad AfinnaOne l'identità del reale utilizzatore dell'utenza:

- Il reale utilizzatore potrà accedere all'Area Personale, ai dati di telefonici e di traffico, ai termini di pagamento ed in generale a tutte le condizioni collegate alla utenza, avendo altresì possibilità di cambiare alcuni dati ad essa associati e modificare le scelte da me effettuate;
- Quale intestatario rimarrò responsabile nei confronti di AfinnaOne e di terzi per quanto attiene l'utilizzo dell'utenza da parte del reale utilizzatore in conformità con le Condizioni Generali che regolano la stessa e con la normativa applicabile;
- Rimarrò qualificato come intestatario nell'Area Personale relativa all'utenza;
- AfinnaOne una volta ricevuto questo modulo completo in ogni sua parte (incluse le copie dei documenti di identità sotto richiesti) terrà traccia di tale comunicazione a tutti gli effetti di legge.

Sono consapevole che in ogni momento potrò revocare questa richiesta, inviando una comunicazione da me sottoscritta accompagnata da un documento d'identità ai recapiti e-mail o postali di seguito indicati.

Luogo _____ Data _____ Firma del Cliente _____



AC MILAN
CONNECT

Io sottoscritto, reale utilizzatore dell'utenza sopra indicata:

- accetto che l'intestatario potrà esercitare tutte le facoltà ed i diritti relativi all'utenza nonché, in quanto applicabili, accetto le Condizioni Generali, la Carta dei Servizi di AfinnaOne la Sintesi Contrattuale dell'offerta associata all'utenza, disponibili su www.acmilanconnect.it;
- prendo atto che i miei dati personali saranno trattati in conformità con l'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito www.acmilanconnect.it e che potrò modificare le preferenze relative al trattamento dei dati personali per finalità di marketing espresse dall'intestatario tramite l'Area Personale del sito;
- dichiaro ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri e di essere l'effettivo utilizzatore dell'utenza.

Firma del Reale Utilizzatore

Luogo _____ Data _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 D.lgs. 196/03 Codice Privacy, autorizzo al trattamento dei miei dati sensibili anche ai fini delle verifiche da parte di AfinnaOne della sussistenza dei requisiti previsti dalla Delibera AGCOM 46/17/CONS.

Firma del Reale Utilizzatore

Luogo _____ Data _____

La documentazione, compilata in ogni sua parte e corredata dal documento di identità fronte/retro dell'intestatario e del reale utilizzatore dovrà essere inviata via e-mail a: info@acmilanconnect.it o all'indirizzo postale: Via Nomentana, 257 00161 ROMA (RM).

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679

In aggiunta alle informazioni già in suo possesso e fornite al momento della sottoscrizione del contratto di servizio tramite apposita informativa (che potrà visionare nuovamente sul sito internet www.acmilanconnect.it oppure presso la sezione privacy della Sua area riservata o potrà richiedere nuovamente al titolare del trattamento) ricordiamo che in relazione alla sua richiesta saranno trattati tutti i dati personali necessari per fornirle il massimo supporto. Per le informazioni già a sua disposizione si rinvia all'informativa già in suo possesso o rinvenibile come indicato. Per l'esercizio dei suoi diritti e per ogni richiesta di supporto o chiarimento potrà contattare il NV 800 93 700.