

SERVICE PROVIDER PORTABILITY

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale". Nel presente documento è contemplato unicamente il servizio relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675, VoipVoice s.r.l., titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, che saranno qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta. Tali informazioni dovranno essere condivise con i soggetti coinvolti nelle funzioni di attivazione della prestazione richiesta, quali Telecom Italia e/o altri operatori coinvolti.

DATI CLIENTE FINALE (RICHIEDENTE)

Il sottoscritto:

NOME E COGNOME | _____ | LEGALE RAPPRESENTANTE DI | _____

NATO A | _____ | il | _____ | RESIDENTE IN | _____

LOCALITÀ / CITTÀ | _____ | CAP | _____ | PROVINCIA | _____

CODICE FISCALE | _____ | PARTITA IVA | _____ | Munito dei necessari poteri

CELLULARE REFERENTE TECNICO | _____

CHIEDE:

 ATTIVAZIONE **CESSAZIONE**

del servizio di configurazione della prestazione di SPP relativo all/i seguente/i numeri geografici:

 LINEA POTS ANALOGICA | _____ LINEA ISDN MONONUMERO | _____ LINEA ISDN MULTINUMERO PRINC. | _____ | AGG. | _____ GNR N° FATTURATO | _____ | RADICE | _____

OPERATORE DI PROVENIENZA | _____

CODICE SEGRETO / MIGRAZIONE | _____

A TAL FINE, IL SOTTOSCRITTO DELEGA

VoipVoice s.r.l. con sede legale in Firenze, Piazza Cesare Beccaria, 3 - 50121 Firenze iscritta al Reg. Imprese di Firenze, al numero 560689 P.IVA 05618320484, a richiedere direttamente o tramite terze parti ad essa collegata, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario dell/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con Telecom Italia.

In fede.

LUOGO E DATA | _____

FIRMA E TIMBRO | _____