Modulo Recesso Mobile

DATI INTESTATARIO UNIPOSTE

Cognome e Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita		Nazionalità	
Residenza				Civico	
Comune		Provincia		CAP	
Telefono alternativo		E-mail*			
Documento		Numero		Data scadenza	

* Non obbligatorio

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM Uniposte alla quale è associato il numero mobile |___|___|___| / |___|___|___|___|___|___|___| ed il n. ICC-ID: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del cod. penale e delle leggi speciali in materia. Tutto ciò premesso, **informa** Uniposte di voler esercitare il diritto di recesso in relazione al rapporto contrattuale con Uniposte SpA afferente l'utenza mobile sopra indicata, così come disciplinato dalle Condizioni generali di contratto e condizioni d'uso della Carta SIM e, contestualmente, chiede che il traffico telefonico acquistato e non ancora utilizzato, diverso da quello maturato grazie a sconti, bonus e/o promozioni, che residui sulla Carta SIM risultante dai sistemi Uniposte al momento della cessazione del rapporto venga riconosciuto e (scegliere una sola opzione):

- 1: trasferito sull'utenza n._____ Uniposte di cui il sottoscritto risulta essere titolare;(costo: 3 € iva inclusa)
- 2: trasferito sull'utenza n._____ Uniposte di cui è titolare il Sig./ Sig.ra _____;(costo: 3 € iva inclusa)
- 3: rimborsato attraverso bonifico bancario intestato al sottoscritto, al netto dei costi amministrativi sostenuti da Noitel per la restituzione pari a 6 € IVA inclusa sul seguente IBAN _____

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

1) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto;

2) copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del titolare della linea beneficiaria della presente richiesta (solo in caso di opzione 2).

Informativa ai sensi del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali (Art. 13 UE n. 2016/679)

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Uniposte S.p.A. in osservanza a quanto previsto dal Regolamento UE n. 2016/679 al fine di consentire compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa privacy Uniposte consultabile anche sul sito www.uniposte.it e di aver già espresso libero ed informato consenso al trattamento dei suoi dati.

Luogo e Data _____

Il Cliente (Timbro e firma per esteso) _____

Il modulo firmato in originale, unitamente ai documenti richiesti, va inviato tramite PEC a uniposte@pec.it o per Raccomandata A/R a UNIPOSTE SPA -Sede Legale- Via Ludovisi, 35 -00187 Roma.