

NUOVO INSERIMENTO **MODIFICA** **CANCELLAZIONE****1 VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI E SERVIZI DI INFORMAZIONE?****SÌ** Compilare tutti i punti del questionario.**NO** Può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande.Oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può chiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un servizio di informazione abbonati. Se è interessato, barri questa casella e indichi ai punti **2** e **3** del questionario i dati che non vuole siano pubblicati negli elenchi, ma vuole che siano forniti a chi li richiede.**2 DATI DA INSERIRE NEGLI ELENCHI**

*Campi obbligatori; Inserire i dati relativi all'intestatario della linea; il nome e' obbligatorio solo per le persone fisiche. Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale. Se vuole che la via non compaia in elenco, non la indichi; può anche omettere solo il numero civico. Se vuole che i dati inseriti compaiano in elenchi organizzati su base geografica, è necessario che Lei indichi almeno la Provincia e il Comune; inoltre nel caso in cui venga indicato l'indirizzo devono essere obbligatoriamente riportate le informazioni relative a Comune e Provincia.

*NUMERO/I DA INSERIRE / NON INSERIRE NEGLI ELENCHI | _____

*COGNOME | _____ *NOME | _____

*LOCALITÀ / CITTÀ | _____

VIA / PIAZZA | _____ N° | _____

CAP | _____ *PROVINCIA | _____ *C. F. | _____ P.IVA | _____

3 ALTRI DATI

Può chiedere che negli elenchi siano inseriti anche altri Suoi dati. Li indichi qui sotto.

TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE | _____ PROFESSIONE/ATTIVITÀ: | _____

*(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)**Ufficio/Dipartimento (Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)*

ALTRO INDIRIZZO O RECAPITO | _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | _____

Il numero telefonico da Lei indicato al punto 2 potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli altri eventuali Suoi numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili (cellulari) a Lei intestati. (Se risponde Sì, ciò avverrà tenendo presente il Suo codice fiscale/partita Iva).

È D'ACCORDO? **SÌ** **NO****4 DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE SOLO IL SUO NUMERO DI TELEFONO O ALTRO SUO DATO POSSA RISALIRE AL SUO 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****5 VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ?****PONGA MOLTA ATTENZIONE A QUESTA PARTE DEL MODULO.**

Lei ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. all'indirizzo che compare negli elenchi telefonici.

Se Lei dirà di NO, non potranno essere utilizzati per inoltrare la posta al Suo domicilio.

SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO **SÌ** **NO**
PER L'INVIO DI POSTA PUBBLICITARIA:**6 REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI**L'abbonato il cui numero telefonico è presente negli elenchi telefonici pubblici e non desidera più essere contattato da Operatori di telemarketing, può iscriversi al "Registro pubblico delle Opposizioni" tramite il sito: **www.registrodelleopposizioni.it**. In caso contrario varrà il principio del "silenzio assenso".

DATA | _____ FIRMA | _____