

Allegato I

SPAZIO PERSONALIZZABILE CON IL MARCHIO AZIENDALE

Gentile cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato erisponde "NO" o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. *numberportability*) e non risponde al presente questionario o non lo riconsegna, saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore.

La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

I Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al "Registro pubblico delle opposizioni" per dire no alle telefonate promozionali.

Cinque sono i modi per iscriversi a questo Registro:

- Per raccomandata, scrivendo a:
"GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI – ABBONATI"
UFFICIO ROMA NOMBENTANO - CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM)
- Via fax: 06.54224822
- Per e-mail: abbonati.rpo@fub.it
- Tramite il numero verde: 800.265.265
- Compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita "area abbonato" sul sito: <http://www.registrodelleopposizioni.it>

1) Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici?

Sì NO

SE HA RISPOSTO "NO":

- può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;
- pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella

SE HA RISPOSTO "SÌ": risponda alle domande successive.

2) Dati essenziali - Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?

COGNOME: _____
(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)

NOME: _____
(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

NUMERO/NUMERI DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI: _____
(Può indicare uno o più numeri di telefono fisso e/o mobile)

INDIRIZZO (Via/Piazza) _____ N. CIVICO : _____ FRAZIONE: _____
COMUNE: _____ C.A.P.: _____ PROVINCIA _____
(Se vuole che non compaia in elenco, non indichi la via/piazza; può anche omettere solo il numero civico)

3) Dati facoltativi

Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati?

Sì NO

SE HA RISPOSTO "SÌ": li indichi eventualmente qui sotto.

- TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE: _____
(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

