

## RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZI CON AGEVOLAZIONI PER CONSUMATORI CON DISABILITÀ

(ai sensi della Delibera Agcom 290/21/CONS sulle "Disposizioni in materia di misure riservate a consumatori con disabilità per i servizi di comunicazione elettronica da postazione fissa")

DA COMPLETARE IN MAIUSCOLO. Da inoltrare tramite via Email all'indirizzo: [servizioclienti@diqi.it](mailto:servizioclienti@diqi.it) o FAX al numero 0248405767

Nº:	Data:
-----	-------

## 1. DATI INTESTATARIO

Nome e Cognome:		Data di nascita:		Sesso:	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nazionalità:		Documento di identità (tipologia):			N°:		
Data di rilascio:		Rilasciato da:		Data di scadenza:			
Cod. Fiscale:		Residente in (Via, N°Civico, int.):					
Provincia:		Città:			CAP:		
Numero di telefono:			Email:				

## 2. INDIRIZZO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO FIBRA

Via - N°Civico - int.			Città:		Prov.:	CAP:
Palazzo	Scala	App.	Piano	Codice FTTB:		

### 3. SERVIZI RICHIESTI

**Fibra:** ☐ 500 Mbps **Fibra:** ☐ 1Gbps  
**Fibra:** ☐ 10 Gbps **Fibra:** ☐ Altro

## IL RICHIEDENTE DICHIARA

(barrare una delle due seguenti caselle a seconda dei requisiti sotto descritti)

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, di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS e in particolare:

- ☐ di essere sordo, ai sensi della Legge n. 381/1970
- ☐ di essere cieco totale ai sensi dell'articolo 2 della Legge n. 138/2001
- ☐ di essere cieco parziale ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 138/2001

☐ che nel proprio nucleo familiare di appartenenza risiede:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ che è sordo e/o cieco totale o parziale e che quindi possiede i requisiti previsti dalla Delibera dell'Autorità  
per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS

☐ che, letta e compresa l'Informativa privacy disponibile sul sito [www.digi.it](http://www.digi.it), presta il suo espresso consenso al trattamento dei dati personali appartenenti alle categorie particolari

(ex art.9 del Regolamento UE 679/2016 "GDPR") e forniti attraverso la compilazione del presente Modulo, per la sola finalità di accesso all'agevolazione prevista dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS nel rispetto di quanto disposto dal Regolamento UE 679/2016 "GDPR".

In assenza del suddetto consenso, DIGI Italy S.r.l. non potrà compiere le attività necessarie al riconoscimento dell'agevolazione di cui al presente documento.

ED E' CONSAPEVOLE:

- di dover informare, tempestivamente, DIGI Italy S.r.l. qualora vengano meno le condizioni predette;
- di non poter usufruire delle agevolazioni previste dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS se già beneficiario di misure governative che prevedono sconti analoghi a quelli previsti dalla citata Delibera;
- di poter usufruire dell'agevolazione prevista dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS per una sola connessione di rete fissa;
- che conseguenza dell'applicazione dell'agevolazione prevista dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS è la revoca di eventuali sconti e/o bonus applicati all'offerta sottoscritta;
- che l'agevolazione decorre dalla data di ricezione della presente richiesta completa dei documenti previsti indicati al successivo paragrafo "DOCUMENTI DA ALLEGARE".

## DOCUMENTI DA ALLEGARE:

Ai fini della gestione della presente richiesta, è necessario allegare:

1. la certificazione medica rilasciata dalla ASL competente o da altra competente autorità sanitaria pubblica italiana che attesti la condizione di persona sorda o cieca
2. una copia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità del dichiarante
3. la certificazione anagrafica relativa alla composizione del nucleo familiare (qualora la presente richiesta sia effettuata in relazione ad un soggetto sordo e/o cieco totale o parziale residente nel nucleo familiare di appartenenza).

Firma Digi Italy s.r.l.

Data, Luogo

Firma del cliente



**DIGI ITALY S.r.l.**  
Via Giovanni Bensi 11, 20152, Milano  
P.iva/C.F.: 06847480966  
Tel: +39 3533 3533 00  
Fax: +39 02 48405767  
digi.it

## MODALITA' DI PAGAMENTO CON ADDEBITO AUTOMATICO SU CONTO CORRENTE (SDD RICORRENTE)

### INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE

Nome e Cognome:

Codice IBAN:

Codice Fiscale:

Indirizzo:

Codice postale - Provincia - Città:

Con il presente mandato il Sottoscritto autorizza DIGI a disporre l'addebito continuativo, mediante addebito diretto SDD (SEPA DIRECT DEBIT) alle date di scadenza previste dall'Offerta prescelta sul Conto Corrente sopra indicato, dell'importo corrispondente alla ricarica mensile per i servizi DIGI, a condizione che vi siano sul Conto Corrente bancario/postale da addebitare disponibilità sufficienti al momento dell'esecuzione dell'operazione di addebito. Il Sottoscritto autorizza sin d'ora DIGI ad effettuare l'addebito su un nuovo Conto Corrente bancario a fronte della variazione/chiusura del conto precedentemente comunicato a DIGI.

Resta inteso che il rapporto con la Banca/Posta è regolato dal Contratto stipulato con la Banca/Posta in riferimento al Conto Corrente indicato. In caso di pagamento da parte di terzi, il Sottoscrittore rimane unico responsabile degli obblighi contrattuali relativi all'utenza telefonica. Il Sottoscrittore del modulo ha facoltà di recedere in ogni momento, senza penalità e senza spese, dal presente Accordo, mediante revoca della presente autorizzazione. Si specifica che la revoca del mandato comporta l'impossibilità di continuare ad usufruire del servizio Fibra DIGI.

DATA

FIRMA

Il Cliente prende atto dell'informativa di cui all'art. 11 delle condizioni generali di contratto e presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per usufruire dei servizi richiesti e per i seguenti fini (meglio indicati dall'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del GDPR, interamente disponibile sul sito web [www.digi.it](http://www.digi.it)).

- ☐ Il Cliente esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di DIGI per le finalità di profilazione individuale e/o aggregata di cui al punto 5, lettera C dell'informativa.
- ☐ Il Cliente esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte di DIGI per le finalità di marketing diretto con le modalità di cui al punto 5, lettera D dell'informativa;
- ☐ Il Cliente esprime il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati personali a soggetti terzi di cui al punto 6, lettera C) dell'informativa per le finalità di marketing diretto con le modalità di cui al punto 5, lettera D dell'informativa per la promozione di prodotti e servizi DIGI.

DATA

FIRMA

**La compilazione di tutti i campi del presente modulo è obbligatoria.  
Il presente modulo verrà redatto in duplice copia.**