

RICHIESTA SUBENTRO

Servizio Clienti telefonico (Lunedì-Sabato dalle 8.30 alle 21.30, esclusi infrasettimanali festivi): 4060 da mobile
+39 0165 1825464 da fisso e da numeri internazionali

il cessionario (nuovo intestatario)				Tipo Cliente <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Azienda			
Nome e cognome titolare/Legale Rappresentate							
Comune di nascita				Data di nascita			
Codice fiscale		Telefono		Cellulare***		Fax	
Indirizzo residenza			CAP	Città		Prov.	Nazione
Ragione sociale*							
Codice Fiscale*		Partita Iva*		Cellulare**		Fax*	
Indirizzo sede legale: via e numero civico*			CAP*	Città*		Prov.*	Nazione*
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione		Autorità emittente	
Email**							

* applicabili solo per soggetti giuridici / ** Campo obbligatorio / *** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

dati delegato servizio mobile/gestore SIM (obbligatorio) in caso di azienda							
Coincide con il Legale Rappresentate							
Non coincide con il Legale Rappresentate (compilare i dati della seguente tabella e allegare documento di identità + delega/procura del delegato al servizio firmata dall'azienda)							
Nome e cognome			Comune di nascita		Data di nascita		
Codice fiscale		Telefono		Cellulare***		Fax	
Indirizzo residenza			CAP	Città		Prov.	Nazione
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione		Autorità emittente	
Email**							

*** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

CHIEDE

- di subentrare nella titolarità del contratto per servizi prepagati di comunicazioni elettroniche di Studio Armonia Srl sottoscritto da:
- di subentrare durante il processo di portabilità da altro operatore alla titolarità del numero/i di seguito dettagliati:

il cedente (vecchio intestatario)				Tipo Cliente <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Azienda			
Nome e cognome titolare							
Comune di nascita				Data di nascita			
Codice fiscale		Telefono		Cellulare***		Fax	
Indirizzo residenza			CAP	Città		Prov.	Nazione
Ragione sociale*							
Codice Fiscale*		Partita Iva*		Cellulare*		Fax*	
Indirizzo sede legale: via e numero civico*			CAP*	Città*		Prov.*	Nazione*
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione		Autorità emittente	
Email**							

*applicabili solo per soggetti giuridici / ** Campo obbligatorio / *** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

dati delegato servizio mobile/gestore SIM (obbligatorio) in caso di azienda

<p>Coincide con il Legale Rappresentate Non coincide con il Legale Rappresentate (compilare i dati della seguente tabella e allegare documento di identità + delega/procura del delegato al servizio firmata dall'azienda)</p>				
Nome e cognome		Comune di nascita		Data di nascita
Codice fiscale	Telefono		Cellulare***	Fax
Indirizzo residenza		CAP	Città	Prov. / Nazione
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento	Data emissione	Autorità emittente
Email**				

*** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

Num. Telefono ceduto i		/								Num. Telefono cessionario i		/							
Num. Telefono ceduto ii		/								Num. Telefono cessionario ii		/							
Num. Telefono ceduto iii		/								Num. Telefono cessionario iii		/							
Num. Telefono ceduto iv		/								Num. Telefono cessionario iv		/							
Num. Telefono ceduto v		/								Num. Telefono cessionario v		/							
Num. Telefono ceduto vi		/								Num. Telefono cessionario vi		/							
Num. Telefono ceduto vii		/								Num. Telefono cessionario vii		/							
Num. Telefono ceduto viii		/								Num. Telefono cessionario viii		/							
Num. Telefono ceduto ix		/								Num. Telefono cessionario ix		/							
Num. Telefono ceduto x		/								Num. Telefono cessionario x		/							

Il cedente dichiara sotto la sua responsabilità di accettare, ai sensi di legge, il subentro del cessionario nella titolarità del contratto per Servizi Alpycom di Studio Armonia Srl, comprensivo della/e SIM sopra indicata/e. E delega il cessionario ad effettuare la prevalidazione delle eventuali richieste di portabilità in corso (sopra indicate).

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↘	Il Cedente (Timbro e firma per esteso) ↙
---	---

Il Cessionario dichiara di accettare di farsi carico di eventuali inadempienze e/o altri oneri contrattuali del Cliente Cedente (es: fatture emesse a carico del Cedente mai pagate). Il richiedente è inoltre consapevole che eventuali richieste di variazione di piani tariffari o di servizi relativi all'abbonamento oggetto della cessione potranno essere da lui richiesti solo ed esclusivamente a cessione avvenuta, ad eccezione dei servizi per i quali non è garantita la continuità tra Cedente e Cessionario. Il Cessionario dichiara di essere a conoscenza dei contenuti delle Condizioni Generali di Contratto e della Carta Servizi applicabili al rapporto in relazione al quale si richiede il subentro, che si intendono comunque integralmente richiamate, in quanto riportate nel Contratto del precedente intestatario, e che dichiara di aver letto, compreso ed accettato integralmente.

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↘	Il Cessionario (Timbro e firma per esteso) ↙
---	---

Il subentro è sottoposto all'accettazione da parte di Studio Armonia Srl. anche per mezzo di fatti concludenti.

Il Rivenditore dichiara di aver identificato in presenza il cedente e il cessionario verificando la validità del documento di riconoscimento secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↘	Il Rivenditore (Timbro e firma per esteso) ↙
---	---

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Riservato al cessionario)

L'Interessato/la persona giuridica dichiarano di conoscere l'informativa relativa al trattamento dei dati personali svolto da STUDIO ARMONIA SRL, consultabile su <https://www.donewifi.it/privacy>

consenso al trattamento dei dati personali persone fisiche* (art. 7 del Regolamento (UE) 2016/679)

CONSENSO 1)

- tipo consenso: attività di marketing da parte di Studio Armonia Srl e/o propri partner commerciali
- finalità: consenso attività di marketing mediante strumenti tradizionali e/o automatizzati di chiamata e/o di contatto

presto il consenso nego il consenso

allo svolgimento da parte di Studio Armonia Srl di attività di marketing, consistenti nelle attività di ricerche di mercato, iniziative di comunicazione commerciale e promozionale relative a servizi e prodotti commercializzati da Studio Armonia Srl e/o propri partner commerciali, mediante strumenti tradizionali e/o automatizzati di chiamata e/o di contatto.

Luogo e data _____

firma dell'interessato _____

CONSENSO 2)

- tipo consenso: profilazione
- finalità: analisi e profilazione per migliorare i servizi e prodotti forniti e proporre offerte commerciali mirate

presto il consenso nego il consenso

allo svolgimento da parte di Studio Armonia Srl di attività di analisi e profilazione volte a rilevare le preferenze scelte e le abitudini di consumo, per migliorare i servizi e prodotti forniti e proporre offerte commerciali mirate.

Luogo e data _____

firma dell'interessato _____

*Sono assimilabili alle Persone Fisiche: le Imprese individuali, Associazioni fra Professionisti, SNC, SAS e SRLS.

consenso al trattamento dei dati personali persone giuridiche (art. 130 del D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i.)

CONSENSO

- tipo consenso: contatto con sistemi automatizzati di chiamata e/o di contatto
- finalità: attività di marketing con sistemi automatizzati di chiamata e/o di contatto

presto il consenso nego il consenso

allo svolgimento da parte di Studio Armonia Srl di attività di marketing, consistenti nelle attività di ricerche di mercato, iniziative di comunicazione commerciale e promozionale relative a servizi e prodotti commercializzati da Studio Armonia Srl e/o propri partner commerciali, mediante strumenti automatizzati di contatto.

Luogo e data _____

firma dell'interessato _____

L'Interessato può revocare o modificare il consenso eventualmente prestato inviando comunicazione semplice all'indirizzo di posta elettronica gdp@irideos.it.
Titolare del trattamento dei dati personali è Studio Armonia Srl. - CF / P.IVA / R.I. 05690180012 con sede legale in Via Tourneuve 6 Aosta 11100 (AO).

* campo obbligatorio

Luogo e Data di sottoscrizione / / ↙	Il Cessionario (Timbro e firma per esteso) ↙
---	---

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Studio Armonia Srl. secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni richieste con la compilazione del presente modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR e consultabile sul sito al seguente link <https://www.donewifi.it/privacy>

Luogo e Data di sottoscrizione / / ↙	Il Cessionario (Timbro e firma per esteso) ↙
---	---

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

SE PRIVATO:

- Fotocopia del Documento di Identità
- Fotocopia del Codice fiscale

SE AZIENDA:

- Fotocopia della visura camerale se società e/o certificazione di attribuzione partita iva se ditta individuale.
- Fotocopia del Documento di Identità del Legale Rappresentante o del Titolare.
- Modulo Richiesta Inserimento dati delegato e Documento di identità del delegato Aziendale