

**Modulo di richiesta di condizioni economiche agevolate per particolari
categorie di utenti
(Agevolazioni di cui alla Delibera 46/17/CONS)**

Dati personali

Io sottoscritto/a: (Nome) _____ (Cognome) _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Carta di identità n. _____ (allegare copia di un valido documento di identità)

Residente in _____ Prov. (_____)

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Dichiara di essere in possesso di uno dei requisiti di cui alla Delibera 46/17/CONS, in particolare (barrare la casella corrispondente):

utente non vedente/non udente (ai sensi dell'art. 2 e 3 della Legge n. 138/2001 e ai sensi dell'art. 1, comma 2, della Legge n. 381/1970);

utente convivente con un non vedente/non udente (ai sensi dell'art. 2 e 3 della Legge n. 138/2001 e ai sensi dell'art. 1, comma 2, della Legge n. 381/1970);

CHIEDE

con riferimento al servizio Lo Conte Wifi _____

richiesto (nuovo ordine)/ attivato (servizio esistente) in data _____, codice utente _____

la riduzione del 50% del canone mensile del servizio prescelto, così come dalla Delibera 46/17/CONS.

DELEGA*

(nome) _____ (cognome) _____

il quale si occuperà della gestione del contratto per la fornitura del servizio Lo Conte Wifi richiesto.

***parte facoltativa, da compilare solo se il richiedente intende nominare una persona che si occupi della gestione del contratto.**

Il sottoscritto/a dichiara di:

- essere a conoscenza che tali condizioni economiche agevolate sono fruibili per un solo contratto di fornitura per i servizi offerti da Lo Conte Wifi;

- essere a conoscenza che l'agevolazione non è riconosciuta qualora il richiedente sia già beneficiario di altre misure governative, le quali abbiano come oggetto un analogo sconto sulle offerte di servizi a banda ultra-larga;
- impegnarsi a comunicare tempestivamente a Lo Conte Wifi il venir meno di uno dei requisiti di cui alla Delibera 46/17/CONS e sopra dichiarati;
- autorizzare Lo Conte Wifi al trattamento dei dati particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679, ai fini della verifica, da parte di Lo Conte Wifi medesima, del rispetto dei requisiti previsti dalla Delibera 46/17/CONS.

Data _____

Firma Cliente _____

Documenti da allegare ai fini dell'agevolazione:

- copia del certificato medico rilasciato dalla competente autorità sanitaria pubblica, comprovante la sordità, la cecità totale o parziale;
- certificato relativo alla composizione del nucleo familiare (solo nel caso in cui la richiesta venga effettuata da un utente convivente con soggetto sordo, cieco totale o parziale);
- copia di un documento di identità in corso di validità (in caso di delega ad altro soggetto della gestione del contratto dovrà essere allegato sia il documento del delegato che del delegante).

NOTE

- Il modulo di richiesta dell'agevolazione dovrà essere inviato a mezzo posta elettronica all'indirizzo servizio-clienti@locontewifi.it.