MODULO DI INSERIMENTO / MODIFICA / CANCELLAZIONE DEI DATI NEGLI ELENCHI TELEFONICI

Gentile Utente,
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 e nei servizi d'informazione. Se Lei è un nuovo utente e risponde "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. number portability) e non risponde al presente questionario o non lo riconsegna, saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore.
Le scelte che sta per fare potranno in futuro essere liberamente cambiate in ogni momento.
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. Tre sono i modi per iscriversi a questo Registro:

- Compilando e inviando il modulo rinvenibile qui via e-mail a: iscrizione@registrodelleopposizioni.it
- Tramite il numero verde: 800.957.766 (da rete fissa) o 06 42986411 (da cellulare)
- Compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita sezione "Iscriviti" sul sito: www.registrodelleopposizioni.it.

Il/La Sottoscritto/a

Nome_____ Cognome _____ C.F. _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov./Stato_____

Indirizzo (via e n.) _____

CAP_____ Comune_____ Prov./Stato_____

Dichiara, 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

☐ L'intestatario
☐ L'effettivo utilizzatore del numero di telefono di cui si richiede l'inserimento, la cancellazione o la modifica negli elenchi telefonici abbonati, e che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri

TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA (Barrare una delle caselle)

☐ Inserimento dati
☐ Modifica dati
☐ Cancellazione dati

---

1) **VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI?** SI ☐ NO ☐

SE HA RISPOSTO "NO":

- Può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;
- Pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi se ha 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 la casella di seguito ☐

SE HA RISPOSTO "SI": risponda alle domande successive

---

2) **DATI ESSENZIALI – CON QUALI DATIVUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?**

COGNOME_____

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)*:

_____

Indirizzo (via e n.) _____

CAP_____ Comune_____ Prov./Stato_____
(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? SI ☐ NO ☐

Se ha risposto "SI", li indichi eventualmente qui sotto

TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE _____
(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: Dott., Prof., Avv., Ing., Rag., Geom.)

PROFESSIONE / ATTIVITÀ _____
(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

ALTRI INDIRIZZI _____

INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA _____

---

4) **DAL NUMERO TELEFONICO AL 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 CIÒ POSSA AVVENIRE?

SI ☐ NO ☐

---

5) **VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ PER POSTA?**

Lei ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea all'indirizzo che compare negli elenchi telefonici.
SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA PUBBLICITARIA:

SI ☐ NO ☐

Presso i recapiti sottoindicati Lei potrà ottenere informazioni su:

- come avere un'ulteriore copia del questionario;
- come modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate;
- come esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal D.lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dal Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR").

Sito web: www.iliad.it - Numero di assistenza telefonica: 177.

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato **unitamente ad una copia del documento d'identità**, all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP 14106, 20146 Milano, oppure tramite email all'indirizzo privacy@it.iliad.com oppure caricato nella sezione "Modulistica'' dell'Area Personale interessata. **I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti.**

Data

_____

Firma

_____