



Offerta speciale per clienti non udenti

Il presente modulo consente di richiedere l'attivazione della promozione riservata ai clienti non udenti, in conformità a quanto previsto dalla Delibera AGCOM n. 46/17/CONS ("Misure specifiche e disposizioni in materia di condizioni economiche agevolate, riservate a particolari categorie di clientela, per i servizi di comunicazione elettronica da postazione fissa e mobile").

L'offerta può essere sottoscritta direttamente dal soggetto non udente o, in alternativa, da un familiare convivente.

Per ottenere l'applicazione della promozione è necessario:

- sottoscrivere un contratto di abbonamento;
 - compilare integralmente il presente modulo;
 - se la richiesta è presentata dal soggetto non udente: allegare certificazione medica rilasciata da autorità sanitaria pubblica che attesti la sordità;
 - se la richiesta è presentata da un familiare: allegare lo stato di famiglia che confermi l'appartenenza al medesimo nucleo, la certificazione medica attestante la sordità e un documento di identità del soggetto interessato.
- L'abbonato è tenuto a comunicare tempestivamente l'eventuale cessazione della convivenza con il soggetto non udente.

La promozione prevede una riduzione del **50% del canone mensile** per tutte le offerte VOIP e di navigazione Internet.

La promozione non è cumulabile con altri sconti. In caso di coincidenza con periodi promozionali, sarà applicata automaticamente la condizione più vantaggiosa.

Modulo di Richiesta - Offerta Speciale Non Udenti

DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a	_____
Nato/a a	_____
Prov.	_____
il	_____
Codice Fiscale	_____
Residente a	_____
Prov.	_____
Via/Piazza	_____
n.	_____
CAP	_____
Tel.	_____

Fax _____ Email _____
PEC _____

DICHIARA

di avere diritto alla promozione dedicata ai clienti non udenti, in adempimento a quanto previsto dalla delibera AGCOM 46/17/CONS ("Misure specifiche e disposizioni in materia di condizioni economiche agevolate, riservate a particolari categorie di clientela, per i servizi di comunicazione elettronica da postazione fissa e mobile"), in quanto:

- non udente, come attestato dalla documentazione allegata;
 un soggetto non udente fa parte del mio nucleo familiare, come attestato dalla documentazione allegata

Luogo e Data _____ Firma _____

Informativa ai sensi del Codice sulla protezione dei dati personali (Art. 13 D. Lgs. 196/03)

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Coding S.r.l. in osservanza a quanto previsto dal D. Lgs. 196/03 al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa privacy di Coding Srl consultabile anche sul sito olinko.it e di aver già espresso libero ed informato consenso al trattamento dei suoi dati.

Luogo e Data _____ Firma _____