

# ORDINE DI ATTIVAZIONE SERVIZI IRIDEOS N°.....

## MODULO AGEVOLAZIONI PER NON UIDENTI/NON VEDENTI/NON VEDENTI PARZIALI

Ai sensi della Delibera AGCOM 46/17/CONS recante "Misure specifiche e disposizioni in materia di condizioni economiche agevolate, riservate a particolari categorie di Clientela, per il servizio di telefonia fissa".

DA ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE CONTRATTUALE DELLE SOLUZIONI CASA INTERNET O CASA VOCE E INTERNET



IRIDEOS

IRIDEOS S.p.A. - Viale Luigi Bodio, 37 - 20158 Milano (MI)  
servizioclienti@irideos.it - PEC: servizioclienti@pec.irideos.it - irideos.it  
Codice Fiscale / P.IVA / R.I. 09995550960 - R.E.A. di MI n. 2126652 - Capitale Sociale deliberato € 1.252.610,00 versato € 1.215.499,00

Ver. 20220113/VL

Servizio Clienti telefonico (Lunedì-Sabato 8.30-21.30, esclusi infrasettimanali festivi): 800.585383 da fisso e mobile | +39 02 87200983 da numeri internazionali

DATI PERSONALI (INTESTATARIO CONTRATTO)			
Cognome		Nome	
Nato a		Provincia	Data di nascita
Indirizzo di residenza		CAP	Provincia di residenza
Città di residenza		Rilasciato da	
Documento d'identità Tipo e Numero		Data di rilascio	
Codice Fiscale	Telefono	Cellulare	email

DATI DEL FAMILIARE CONVIVENTE AVENTE DIRITTO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)			
Cognome		Nome	
Nato a		Provincia	Data di nascita
Indirizzo di residenza		CAP	Provincia di residenza
Città di residenza		Rilasciato da	
Documento d'identità Tipo e Numero		Data di rilascio	
Codice Fiscale	Telefono	Cellulare	email

### Con la compilazione del presente modulo l'interessato dichiara:

- di avere diritto a usufruire dell'agevolazione economica prevista dalla Delibera n. 46/17/CONS, in quanto utente non vedente/non udente, o utente convivente con un soggetto avente diritto all'agevolazione, affetto da:  
 CECITÀ TOTALE                       CECITÀ PARZIALE                       SORDITÀ
- di essere consapevole che, le condizioni per usufruire dell'agevolazione, decorrono dalla data di presentazione della domanda completa della documentazione richiesta di seguito, se già Cliente; oppure dal giorno di attivazione del collegamento, in caso di nuova attivazione;
- di comunicare tempestivamente a IRIDEOS, a mezzo PEC o Raccomandata A/R, il venir meno dei requisiti per cui è richiesta l'agevolazione (es: se l'avente diritto cessa di far parte del nucleo familiare);
- di non aver già fruito di tali agevolazioni per ulteriori utenze telefoniche fisse.

Luogo e Data di sottoscrizione	Firma obbligatoria
..... / ..... / .....	.....

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
Il trattamento dei dati personali, inclusi i dati particolari, forniti dal richiedente per la concessione delle agevolazioni previste e per l'attivazione dell'offerta dedicata, è svolto da IRIDEOS S.p.A, con sede legale in viale L. Bodio 33/39, cap. 20158 Milano, p.iva/cod.fisc. 09995550960, in qualità di titolare del trattamento, in conformità della normativa applicabile in materia di trattamento di dati personali.  
L'Informativa sul trattamento dei dati personali, secondo gli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR") è disponibile al seguente link <https://irideos.it/privacy/>.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI "PARTICOLARI"**  
IRIDEOS S.p.A., tratterà i suoi dati personali appartenenti a categorie "particolari", in attuazione della Delibera AGCOM 46/17/CONS e sue successive modifiche e integrazioni, per le finalità strettamente connesse alla verifica dei presupposti necessari alla fruizione dell'agevolazione e all'attivazione dell'offerta dedicata. A tal fine, le chiede di prestare espresso consenso<sup>1</sup>.

Presto il consenso                       Nego il consenso

Luogo e Data di sottoscrizione	Firma obbligatoria
..... / ..... / .....	.....

<sup>1</sup>La mancata prestazione del consenso può comportare l'impossibilità di erogare l'agevolazione e attivare l'offerta dedicata.

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**  
Ai sensi dell'art. 4 della Delibera Agcom 46/17/CONS, il richiedente è tenuto ad allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- a) **Fotocopia del Documento di identità** fronte/retro dell'avente diritto o del familiare convivente, se la domanda è presentata da quest'ultimo.
- b) **Certificato medico rilasciato dalla ASL** competente per territorio o da altro Ente titolare comprovante l'invalidità, così come definita dall'art. 2 o 3 della legge n. 138 del 2001 e s.m.i. o dall'art. I, comma 2, della legge n. 381 del 1970 e s.m.i.
- c) **Certificato di Stato di Famiglia** rilasciata dal comune di residenza ovvero dichiarazione sostitutiva (autocertificazione) relativa alla composizione del nucleo familiare qualora la domanda per l'agevolazione sia presentata da un utente convivente con il soggetto avente diritto.