

Richiesta Di Attivazione/Cessazione SPP

Service Provider Portability

Così come definita nella Delibera n. 4/CIR/99 della Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni, la funzionalità di SPP (Service Provider Portability) è quella prestazione che "consente all'utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore titolare dell'apposita licenza o concessione, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell'ambito della stessa area locale".

Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 679/2016 Siportal S.r.l., titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, qui di seguito forniti dal soggetto firmatario saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza al solo fine di dare esecuzione ai servizi oggetto della presente richiesta. Tali informazioni dovranno essere condivise con i soggetti coinvolti nelle funzioni di attivazione della prestazione richiesta tra i quali in alcuni casi fornitori di servizi telefonici nominati responsabili del trattamento.

Dati Cliente Finale (Richiedente)

Il sottoscritto: Nome e Cognome/Ragione Sociale _____
Sede Legale/Domicilio: Via _____ N° _____ CAP _____
Località _____ Prov _____
Partita IVA/C.F. _____, [iscritta nel Registro delle Imprese di _____
al n. _____]¹ titolare dell'abbonamento al servizio telefonico con _____ relativo alle numerazioni
sotto indicate [nella persona di _____, nato a _____
il _____ in qualità di _____, munito dei necessari poteri],²

CHIEDE

Attivazione Cessazione Cessazione
(cambio gestore) (con rientro al precedente gestore) (senza rientro al precedente gestore)

del servizio di configurazione della prestazione di SPP relativo al/i seguente/i numeri geografici:

A tal fine, il sottoscritto, fermo restando il rapporto contrattuale con Siportal S.r.l.,

DELEGA

la Società _____ a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con il precedente Gestore Telefonico.

In fede.

Firma e timbro

Luogo e data

¹ Solo per le Aziende

² Solo per le Aziende