

Modulo di richiesta di condizioni economiche agevolate per particolari categorie di utenti

(Agevolazioni di cui alla Delibera 290/21/CONS art. 4)

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 290/21/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 _____ richiesto (*nuovo ordine*)/ attivato (*servizio esistente*) in data _____, Numero Contratto _____ la riduzione del 50% del canone mensile del servizio prescelto, così come previsto dall'art. 4 comma 1 di cui alla Delibera 290/21/CONS.

MTK srl

Sede legale: Via XXI Luglio snc - 81037 Sessa Aurunca (CE)

Sede operativa: Via Raccomandata snc - 81037 Sessa Aurunca(CE) Tel. +39 0823.935490

Mail: info@mtksrl.it – PEC: info@pec.mtksrl.it -

Partita IVA: IT 03438080610

DELEGA*

(nome) _____ (cognome) _____

il quale si occuperà della gestione del contratto per la fornitura del servizio 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 MTK SRL;
- 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 MTK SRL il venir meno di uno dei requisiti di cui alla Delibera 290/21/CONS e sopra dichiarati;
- autorizzare MTK SRL al trattamento dei dati particolari ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679, ai fini della verifica, da parte di MTK SRL medesima, del rispetto dei requisiti previsti dall'art.4 della Delibera 290/21/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 info@mtksrl.it

MTK srl

Sede legale: Via XXI Luglio snc - 81037 Sessa Aurunca (CE)

Sede operativa: Via Raccomandata snc - 81037 Sessa Aurunca(CE) Tel. +39 0823.935490

Mail: info@mtksrl.it – PEC: info@pec.mtksrl.it -

Partita IVA: IT 03438080610