

MODULO DI RICHIESTA AGEVOLAZIONE ECONOMICA UTENTI CON DISABILITÀ

(Agevolazione di cui alla Delibera n. 290/21/CONS dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni)

无障碍优惠套餐申请表

Il presente documento ha lo scopo di richiedere l'attivazione dell'offerta dedicata ai clienti ciechi, parzialmente ciechi, sordi, e invalidi con gravi limitazioni della capacità di deambulazione, in adempimento a quanto previsto dalla Delibera n. 290/21/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. Il presente documento ha lo scopo di richiedere l'attivazione dell'offerta dedicata ai clienti ciechi, parzialmente ciechi, sordi, e invalidi con gravi limitazioni della capacità di deambulazione, in adempimento a quanto previsto dalla Delibera n. 290/21/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. Il presente documento ha lo scopo di richiedere l'attivazione dell'offerta dedicata ai clienti ciechi, parzialmente ciechi, sordi, e invalidi con gravi limitazioni della capacità di deambulazione, in adempimento a quanto previsto dalla Delibera n. 290/21/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.

Per richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

richiedere l'applicazione dell'offerta dedicata è necessario:

Data / 日期 _____ Firma del contraente (per esteso e leggibile) / 申请人签字 _____

Il numero CMLink per cui si richiede l'agevolazione / 申请优惠CMLink号码 : _____

Il/La sottoscritto/a 申请人 Nome/名字 _____ Cognome/ 姓氏 _____ Sesso / 性别 ☐ M/男 ☐ F/女

Codice Fiscale / 税号 _____ Data di nascita / 出生日期 ____ / ____ / ____

Indirizzo (via, piazza) / 联系地址 _____ n. / 门牌号 _____

Località / 城市 _____ CAP / 邮编 _____ Prov. / 省份 _____

Documento d'identità / 身份证件 ☐ CI / 身份证 ☐ PAT / 驾照 ☐ PASS / 护照

Numero documento / 证件号码 _____ Data di scadenza / 证件到期时间 ____ / ____ / ____

Rilasciato da / 签发地点 _____ Recapito telefonico / 联络号码 _____

E-mail / 电子邮箱 _____

Chiede l'attivazione della seguente offerta mobile di CMLink/ 申请开通以下 CMLink 套餐:

☐ Offerta CMLink agevolata per utenti con disabilità a 4,49€ al mese/ 无障碍优惠套餐 4.49 欧元/月

Dichiaro di avere diritto all'agevolazione economica prevista dalla Delibera n. 290/21/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 affetto da:

声明: 本人根据290/21/CONS号决议 (《关于特定措施及优惠经济条件的规定》) 属以下受保护客户类别, 因此有权享受对应的优惠:

☐ sordo/耳聋: ai sensi dell'articolo 1, comma 2, della legge n. 381/1970;

☐ cieco totale/全盲: ai sensi dell'articolo 2 della legge n. 138/2001;

☐ cieco parziale/重度视力障碍: ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 138/2001;

☐ invalido con gravi limitazioni della capacità di deambulazione/行动能力严重受限: in quanto destinatario dei benefici fiscali di cui all'articolo 30, comma 7, della legge n. 388/2000, certificato nei verbali di handicap

La presente informativa integra l'informativa privacy fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 per l'attivazione dell'offerta CMLink. CMLink in qualità di Titolare del trattamento tratterà i tuoi dati sensibili forniti in attuazione della Delibera AGCOM 290/21/CONS, per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio da te richiesto e per la verifica delle condizioni richieste dalla Delibera richiamata e fornire quindi delle agevolazioni economiche previste.

根据2016/679号欧洲法规第13条规定的隐私信息资料, 以激活CMLink优惠报价。CMLink作为数据处理人, 将处理您在执行第290/21/CONS号AGCOM决议的规定时提供的敏感数据, 其目的与您要求提供的服务严格相关, 用于验证该决议所要求的条件, 并提供经济优惠条件。

Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato, unitamente ad una copia del documento d'identità e ai documenti indicati nel modulo all'indirizzo di posta elettronica csit@cmlink.com

在填写并签署本表格后, 须将其连同表格中指定的文件及身份证件的照片或彩色扫描件发送至: csit@cmlink.com

Data / 日期 _____ Firma del contraente (per esteso e leggibile) / 申请人签字 _____