

DICHIARAZIONE DI REALE UTILIZZATORE DI SIM ILIAD

Dati dell'Intestatario dell'Utenza

Io sottoscritto/a, Nome _____ Cognome _____
C.F. _____
Indirizzo di residenza (via e n.) _____ CAP _____
Comune _____ Prov./Stato _____
in qualità di Intestatario dell'Utenza n. _____ ID Utente _____
(di seguito definita l' "**Utenza**")

RICHIEDO

che il soggetto di seguito identificato sia associato al numero di telefono sopra indicato in qualità di **Reale Utilizzatore**.

Nome _____ Cognome _____
C.F. _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ Prov./Stato _____
Indirizzo di residenza (via e n.) _____ CAP _____
Comune _____ Prov./Stato _____
E-mail _____
Documento d'identità (carta d'identità/patente italiane, passaporto) _____ N. _____
Rilasciato da _____ in data _____

DICHIARO

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri e di essere il legittimo Intestatario dell'Utenza

E ACCETTO CHE

comunicando ad Iliad Italia S.p.A. l'identità del Reale Utilizzatore dell'Utenza:

- Il Reale Utilizzatore potrà accedere all'Area Personale, ai dati di telefonici e di traffico, ai termini di pagamento ed in generale a tutte le condizioni collegate alla Utenza, avendo altresì possibilità di cambiare alcuni dati ad essa associati e modificare le scelte da me effettuate;
- Quale Intestatario rimarrò responsabile nei confronti di Iliad Italia S.p.A. e di terzi per quanto attiene l'utilizzo dell' Utenza da parte del Reale Utilizzatore in conformità con le Condizioni Generali che regolano la stessa e con la normativa applicabile;
- Rimarrò qualificato come Intestatario nell'Area Personale relativa all'utenza;
- Iliad Italia S.p.A., una volta ricevuto questo modulo completo in ogni sua parte (incluse le copie dei documenti di identità sotto richiesti) terrà traccia di tale comunicazione a tutti gli effetti di legge.

Sono consapevole che in ogni momento potrò revocare questa richiesta, inviando una comunicazione da me sottoscritta accompagnata da un documento d'identità ai recapiti fax o postali di seguito indicati.

Io sottoscritto, **Reale Utilizzatore** dell'Utenza sopra indicata,

- **accetto** che l'Intestatario potrà esercitare tutte le facoltà ed i diritti relativi all'Utenza nonché, in quanto applicabili, **accetto** le Condizioni generali, la Carta dei Servizi di Iliad Italia S.p.A., la Sintesi Contrattuale e la Brochure Prezzi dell'offerta associata all'Utenza, disponibili su www.iliad.it;
- prendo atto che i miei **dati personali** saranno trattati in conformità con l'informativa sul trattamento dei dati personali consultabile sul sito www.iliad.it o [cliccando qui](#) e che potrò modificare le preferenze relative al trattamento dei dati personali per finalità di marketing espresse dall'Intestatario tramite l'Area Personale del sito; e
- **dichiaro** ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di false attestazioni, che tutti i dati inseriti nel presente modulo sono veritieri e di essere l'effettivo utilizzatore dell'Utenza.

Data _____ Firma Reale Utilizzatore _____ Firma intestatario _____

IMPORTANTE: Il presente modulo, debitamente compilato e firmato, dovrà essere inviato **unitamente ad una copia dei documenti d'identità dell'Intestatario dell'Utenza e del Reale Utilizzatore** al n. di fax +39 02 30377960 (sia dall'Italia sia dall'estero) o all'indirizzo postale Iliad Italia S.p.A., CP 14106, 20146 Milano. **I moduli incompleti o sprovvisti di firma leggibile/copia visibile del documento d'identità non potranno essere gestiti.**