

## 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”. Nel presente documento è contemplato unicamente il servizio relativo alla portabilità di numerazioni geografiche.

### Trattamento dei dati

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675, [La Società], titolare del trattamento dei dati personali informa che i dati personali, che saranno 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, quali Omniwave S.r.l. e Telecom Italia.

### 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 Telecom Italia relativo alle numerazioni  
più sotto indicate [nella persona di ....., nato a .....  
il .....in qualità di ....., munito dei necessari poteri,] 2

CHIEDE

O Attivazione       O Cessazione

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 [La Società],

DELEGA

la società OmniWave S.r.l. con sede in Alghero via Pascoli, 21 P.I. e C.F. 02306140902, 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 Telecom Italia.

In fede.

\_\_\_\_\_  
Firma e timbro

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

<sup>1</sup> Solo per le Aziende

<sup>2</sup> Solo per le Aziende