

Modulo di adesione data-base unico (ALLEGATO B)

1. Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici e servizi di informazione? SI [] NO []
SE HA RISPOSTO NO:

" Dopo aver indicato numero di telefono, la denominazione sociale e firmato il modulo può fermarsi e non rispondere alle altre domande;

Numero Telefonico: _____ / _____

Cognome e Nome o Ragione sociale / Denominazione sociale del titolare dell'utenza:

" oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può chiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un servizio di informazione abbonati.

Se è interessato, barri questa casella: []

I dati forniti saranno dai servizi informativi saranno quelli al punto 2 e 3 del presente questionario.

SE HA RISPOSTO SI:

Risponda alle domande successive, leggendo prima attentamente le note esplicative;

2. Con quali dati vuole essere inserito ?

Numero Telefonico: _____ / _____

Cognome e Nome o Ragione sociale / Denominazione sociale del titolare dell'utenza:

Tipologia indirizzo (Via, Piazza, Vicolo, ecc.):

Indirizzo (per esteso, es. Guido Monaco e non G.Monaco):

N.Civico: _____ **C.A.P.:** _____ **Provincia:** _____

Frazione: _____

Comune: _____

Importante: non è più possibile apparire sugli elenchi con il solo cognome. Pertanto nel questionario dovrà indicare se apparire con il nome per esteso o con la sola iniziale, in mancanza della sua scelta, il Suo nome apparirà in elenco con la sola lettera iniziale.

3. Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati ?

Può chiedere che negli elenchi siano inseriti anche altri Suoi dati. Li indichi qui sotto.

Titolo di studio:

Professione/Attività: (solo se di rilevanza economica, non usare abbreviazioni):

Altro indirizzo o recapito: (non indicare numeri telefonici):

Indirizzo di posta elettronica:

Il numero di telefono della linea fissa a Lei intestata potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli altri eventuali numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili (cellulari) a Lei intestati (Se risponde SI, ciò avverrà tenendo presente il Suo codice fiscale/Partita IVA).

E' D'ACCORDO CHE CIO' POSSA AVVENIRE? SI [] NO []

4. Desidera che una persona che conosce solo il suo numero telefonico possa risalire al suo nome ?

Una persona che non conosce che non ricorda il Suo nome potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato.

E' D'ACCORDO CHE CIO' POSSA AVVENIRE? SI [] NO []

5. Vuole ricevere pubblicità ? (Attenzione: se ha risposto NO alla domanda 1 non compili questa sezione)

Lei ha il diritto di dire SI o NO all'invio della pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. all'indirizzo o al telefono che compaiono negli elenchi telefonici. Se Lei dirà NO, i nuovi elenchi non potranno essere utilizzati per inoltrare la posta al Suo domicilio oppure per permettere a chiunque di chiamarla per telefono per fini promozionali, pubblicitari o commerciali, ricerche di mercato, sondaggi, ecc.. La scelta che qui fa riguarda l'invio di posta al Suo domicilio e le chiamate telefoniche effettuate da un operatore.

SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA PUBBLICITARIA: **SI [] NO []**

SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO NUMERO TELEFONICO PER PUBBLICITA' **SI [] NO []**

Nei nuovi elenchi ci saranno due simboli per indicare queste Sue scelte.

Data:.....

Firma: