



VEI s.r.l.

Via Jervis 13, 10015 Ivrea (TO) - Italia
Servizio clienti 192121-800.688.788
www.ho-mobile.it

RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA AI SENSI DELLA DELIBERA AGCOM 290/21 CONS PER UTENTI NON UDENTI, NON VEDENTI, INVALIDI CON GRAVI LIMITAZIONI DELLA CAPACITÀ DI DEAMBULAZIONE.

Per richiedere l'agevolazione compila questo modulo e invialo tramite:

- WhatsApp: 379 2220618
 - Posta: Servizio Clienti ho. c/o COMDATA GROUP - Casella Postale 17 -14100 ASTI (AT)
- TARIFFA PREFERITA:
- 2,99€ 70 Gb, Minuti e Messaggi illimitati
 - 4,49€ 150 Gb, Minuti e Messaggi illimitati

Ricorda che l'agevolazione può essere richiesta per una sola SIM sul territorio italiano e che i dati anagrafici inseriti nel modulo di richiesta devono corrispondere a quelli dell'intestatario della SIM.

Per i dettagli sulle condizioni economiche e contrattuali visita il sito ho-mobile.it

- NUMERO DI TELEFONO ho. PER IL QUALE RICHIEDI L'AGEVOLAZIONE:

.....

Dati dell'intestatario

NOME COGNOME

NATO A (CITTÀ O STATO SE STRANIERO) IN DATA

INDIRIZZO DI RESIDENZA N. CIVICO

CITTÀ PROVINCIA CAP

CODICE FISCALE

DOCUMENTO DI IDENTITÀ TIPO NUMERO

NUMERO DI TELEFONO E-MAIL

INDIRIZZO E-MAIL SU CUI RICEVERE LE COMUNICAZIONI E/O I DOCUMENTI:

.....



VEI s.r.l.

Via Jervis 13, 10015 Ivrea (TO) - Italia
Servizio clienti 192121-800.688.788
www.ho-mobile.it

Contatti per comunicazioni relative all'agevolazione e richiesta di informazioni aggiuntive:

- Per utenti non vedenti:

Numero di cellulare (anche non ho.Mobile) su cui essere contattato per comunicazioni relative all'attivazione del servizio e/o alla richiesta di informazioni aggiuntive da parte di ho. Mobile:

Numero:

- Per utenti non udenti:

Indirizzo e-mail o fax per comunicazioni relative all'attivazione del servizio e/o alla richiesta di informazioni aggiuntive da parte di ho. Mobile:

Mail:

- Per utenti con gravi limitazioni della capacit  di deambulazione:

Numero:

Mail:

DELEGA

Io sottoscritto/a (nome e cognome dell'intestatario)

delego, ai sensi della Delibera 290/21/CONS - Disposizioni in materia di misure riservate a consumatori con disabilit  per i servizi di comunicazione elettronica da postazione fissa e mobile:

Dati del delegato

IL/LA SIG./SIG.RA

NATO A (CITT  O STATO SE STRANIERO)IN DATA

INDIRIZZO DI RESIDENZA N. CIVICO

CITT  PROVINCIA CAP

CODICE FISCALE

DOCUMENTO DI IDENTIT  TIPONUMERO

NUMERO DI TELEFONO E-MAIL

INDIRIZZO E-MAIL SU CUI RICEVERE LE COMUNICAZIONI E/O I DOCUMENTI:

.....

alla gestione ordinaria del contratto per mio conto, a richiedere informazioni sullo stato della linea, sull'offerta commerciale, a richiedere assistenza in caso di guasti, e per tutto ci  ivi non richiamato ad eccezione delle modifiche contrattuali sostanziali, ovvero che determinino la modifica delle condizioni generali di contratto e dell'offerta commerciale.

Data

Firma

FIRME PER ACCETTAZIONE

- Dichiaro l'impegno al rispetto del limite previsto dall'art. 2, comma 3 della Delibera Agcom 290/21/CONS che prevede una sola richiesta di agevolazione agli operatori da parte degli utenti non vedenti parziali, a scelta tra le agevolazioni per la telefonia fissa o mobile.
- Richiedo l'agevolazione dedicata ai clienti non udenti; non vedenti; con gravi limitazioni della capacità di deambulazione

Data Firma

ALLEGO ALLA RICHIESTA:

Per Utenti non vedenti/non udenti:

- Copia fronte retro del documento d'identità in corso di validità
- Copia della certificazione medica rilasciata dalla ASL competente o da altro Ente pubblico titolato, comprovante l'invalidità così come definita dall'articolo 2 o 3 della legge n.138 del 2001 e s.m.i. o dall'articolo 1, comma 2, della legge n.381 del 1970 e s.m.i.

Per Utenti con gravi limitazioni della capacità di deambulazione:

- Copia fronte retro del documento d'identità in corso di validità
- Verbale completo o sintetico rilasciato dalla Commissione di Accertamento INPS/ASL con esplicito riferimento all'art. 30, comma 7, legge n. 388/2000

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali e particolari (dati personali idonei a rilevare lo stato di salute) contenuti nella documentazione richiesta.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 - GDPR e dell'Informativa allegata al presente modulo, con l'indicazione delle finalità del trattamento e dei diritti che puoi esercitare ai sensi degli artt. da 15 a 21 GDPR, ti informiamo che il trattamento dei tuoi dati è necessario ai fini dell'erogazione dei servizi di comunicazione elettronica al fine specifico di ottenere da ho. Mobile l'agevolazione in materia di misure riservate a consumatori con disabilità, anche ai fini della verifica da parte di ho. Mobile nel rispetto di quanto disposto dall'art. 5 della Delibera Agcom 290/2021/CONS.

Dichiaro altresì di informare il delegato/a in merito al rilascio dei suoi dati personali ivi presenti per le finalità di cui al punto 2.

Data Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 – GDPR

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR, la società VEI S.r.l. tratterà i tuoi dati personali, compresi i dati di traffico (voce, dati e telematico), di fatturazione e i dati relativi all'ubicazione, per la relativa gestione tecnica, amministrativa e contabile e degli eventuali servizi di supporto, e pertanto non necessita del tuo consenso. Sul sito www.ho-mobile.it potrai trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali da parte di VEI, con l'indicazione delle finalità del trattamento e dei diritti che puoi esercitare ai sensi degli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 2016/679 – GDPR.