



RICHIESTA AGEVOLAZIONE PER NON UDENTI O NON VEDENTI

Ai sensi della Delibera AGCOM 46/17/CONS

Per richiedere l'agevolazione per i clienti non udenti e non vedenti compila questo modulo e invialo per posta insieme alla documentazione prevista, a:

Servizio Clienti ho. c/o Abramo Customer Care
Casella Postale 300
88900 Crotona (KR)

L'agevolazione prevede uno sconto del 50% sull'offerta ho. Per i dettagli sulle condizioni economiche e contrattuali visita il sito ho-mobile.it.

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 o del reale utilizzatore della SIM.

Dati dell'intestatario della SIM

NOME.....COGNOME.....
NATO A (CITTA' O STATO SE STRANIERO).....IN DATA.....
INDIRIZZO DI RESIDENZA.....N. CIVICO.....
CITTA'.....PROVINCIA.....CAP.....
CODICE FISCALE.....
DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO SCADENZA.....
NUMERO DI TELEFONO HO. PER IL QUALE RICHIEDI L'AGEVOLAZIONE

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

Per clienti non vedenti numero di cellulare (anche non ho.)

Per clienti non udenti Indirizzo e-mail.....

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali sensibili, anche ai fini della loro verifica da parte di ho. nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 5 della delibera AGCOM 46/17/CONS.

Data Firma leggibile

FIRMA PER ACCETTAZIONE

- Dichiaro l'impegno al rispetto del limite previsto dall'art. 2, comma 3 della delibera Agcom 46/17/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 e non vedenti.

Data Firma leggibile

Allega alla richiesta

- 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.



INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi della normativa privacy vigente, ti informiamo che il trattamento dei tuoi dati è necessario ai fini dell'erogazione dei servizi di comunicazione elettronica, dei servizi media audiovisivi, nonché per la fornitura di servizi e/o contenuti digitali, ed in particolare dei servizi dedicati ai non udienti e non vedenti da te richiesti per la relativa gestione tecnica, amministrativa e contabile e degli eventuali servizi di supporto, e pertanto non necessita del tuo consenso.

Tra i dati che ho. tratterà sono compresi i tuoi dati personali, anche sensibili, compresi i dati di traffico (voce, dati e telematico), di fatturazione e i dati relativi all'ubicazione.

Sul sito di ho., nella sezione [Privacy Policy](#), potrai trovare l'informativa completa sul trattamento dei dati personali da parte di ho., con l'indicazione delle finalità del trattamento e dei diritti che puoi esercitare ai sensi del Regolamento UE 2016/679.