Recesso/Disdetta Servizi Telefonia/Dati Linea Fissa

Fax 06.81151453

DATI ANAGRAFICI	Tipo Cliente ☐ Privato ☐ Azienda
Cognome e Nome / Ragione Sociale* |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|	Sesso ☐ M ☐ F
Codice Fiscale |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|	Partita IVA* |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|
Nome e Cognome Titolare o Rappresentante Legale* |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|	
Email |_||_|/|_||_|/|_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_| |_| |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|	
Indirizzo|_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|_|_|	
Città |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|	Prov. |_||_|. Cap |_||_||_||_||_|

* applicabili solo per soggetti giuridici

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario del Contratto con Noitel Italia numero

|_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Tutto ciò premesso, **informa** Noitel Italia di voler esercitare il **diritto di recesso** (**disdetta**) in relazione al rapporto contrattuale sopra riportato, così come disciplinato dalle Condizioni Generali Contratto per i seguenti servizi (Barrare)

☐ Telefonia ☐ Dati ☐ Telefonia e Dati

☐ Richiedo cessazione della linea ☐ Richiedo cessazione della linea e rientro in TIM ☐ Richiedo portabilità verso TIM o altro Operatore

La motivazione che mi induce al recesso è la seguente (informazioni opzionali):

Trasferimento / Trasloco ☐ **Migrazione ad altro gestore** ☐ **Motivi economici** ☐

Problemi tecnici (specificare) ☐ ____

Altro (specificare) ☐ ____

Il sottoscritto è consapevole di dover restituire il Router Wi-Fi e/o il Telefono Cordless se ricevuto a noleggio/comodato.
Il sottoscritto dichiara di essere informato che l'esercizio del diritto di recesso dopo l'avvio del processo di passaggio in Noitel potrebbe comportare la necessità di stipulare un nuovo contratto, non essendo garantito il ripristino automatico della situazione contrattuale precedente.
Il sottoscritto è consapevole inoltre di dover corrispondere a Noitel Italia una serie di importi stabiliti secondo quanto riportato nella tabella seguente.

***Tutti i prezzi sono IVA Inclusa**

Evento	Recesso prima di 24 mesi dalla stipula del contratto	Disdetta o Recesso dopo i 24 mesi dalla stipula del contratto	Recesso per "diritto di Ripensamento" ex D. Lgs 206/2005	Recesso per modifica condizioni contrattuali
Canone per il servizio fruito fino al momento dell'efficacia della richiesta di recesso	*Si*	*Si*	*Ai sensi di legge, il servizio non deve essere stato mai fruito*	*Si*
Contributo alle spese di disattivazione	*€ 61,00*	*€61,00*	*€ 0,00*	*€ 0,00*
Ogni linea aggiuntiva	*€ 61,00*	*€61,00*	*€ 0,00*	*€ 0,00*
Addebito degli sconti fruiti per le tariffe in promo (attivazione, canoni, setup etc)	*SI*	*NO*	*NO*	*NO*
Mancata restituzione del telefono cordless e del router wi-fi*	*€ 100,00*	*€ 100,00*	*€ 100,00*	*€ 100,00*
Mancata restituzione del solo router *	*€ 80,00*	*€ 40,00*	*€ 80,00*	*€ 80,00*
Mancata restituzione del solo cordless *	*€ 20,00*	*€ 10,00*	*€ 20,00*	*€ 20,00*
Costi spedizione dei materiali	*A carico del cliente*	*A carico del cliente*	*A carico del cliente*	*A carico del cliente*

* se a noleggio/comodato

Si allega copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto.
Si invia il presente modulo firmato, unitamente agli allegati richiesti, a Noitel Italia Srl a Socio Unico tramite Fax al numero 06.81151453 o via email PEC a noitelitalia@aziendadoc.it o tramite Raccomandata A\R all'indirizzo Noitel Italia, Via Tiburtina 1072 – 00156 Roma (RM)

Luogo e Data **Il Cliente (Timbro e *firma per esteso*)**

______________________________ ______________________________

CERT Quality Assurance ISO 9001 QMSCERT Cert. No. 110512/3372