RICHIESTA DI VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

(da compilare in stampatello)

Dati del cliente intestatario della SIM Kena Mobile

Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____

nato a_____prov._____il_____

residente in _____ prov. _____

via/piazza _____ n°_____

CAP_____ CODICE FISCALE _____

Documento d'identità - Tipo: _____ N. _____

Scadenza _____

Indirizzo e-mail _____

(non obbligatorio)

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della SIM Kena Mobile alla quale è associato il numero mobile |___|___|___| / |___|___|___|___|___|___|___|

ed il n. ICC-ID: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| (indicato sul retro della SIM)

CHIEDE

La variazione dei seguenti dati anagrafici relativi al contratto con Kena Mobile di cui è titolare:

via/piazza _____ n°_____

comune _____prov. _____ CAP_____

Nuovo recapito telefonico alternativo _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 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, dichiara inoltre che tutti i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri.

Si allega la seguente documentazione obbligatoria
- copia del documento d'identità attestante l'identità personale del sottoscritto.

Informativa ai sensi della normativa sulla Protezione dei Dati Personali

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da TIM S.p.A. nel rispetto della normativa vigente (Regolamento 2016/679/UE, D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018, nonché ulteriori disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali) al fine di consentire il compimento delle operazioni per le quali la presente dichiarazione viene resa. Il Cliente dichiara di aver già preso visione dell'Informativa Privacy resa da TIM relativamente ai Servizi Kena consultabile anche sul sitowww.kenamobile.it.

_____ _____

(Luogo e data) (Firma del richiedente)

Inviare il presente modulo, compilato e firmato, unitamente agli allegati, tramite Fax al numero gratuito 800.181.181 o via email all'indirizzo assistenzaclienti@kenamobile.it

Edizione Novembre 2019