

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA RICHIESTA DI FRUIZIONE DI CONDIZIONI AGEVOLATE, RISERVATE A PARTICOLARI CATEGORIE DI CLIENTELA, PER IL SERVIZIO DI TELEFONIA MOBILE**

(Agevolazione di cui alla Delibera n. 290/21/CONS dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni)

NOME \*

COGNOME \*

CODICE FISCALE \*

NATO A\*

PROV\*

IL\* \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA \*

N°CIVICO\* \_\_\_\_\_

LOCALITA\*

CAP\*

PROV. \* \_\_\_\_\_

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' O DI RICONOSCIMENTO

(allegare copia di un valido documento di identità o di riconoscimento)

E-MAIL FAX

I dati con \* sono obbligatori

chiede l'attivazione della seguente offerte mobile di KENA:

- ☐ 2,99 Insieme a Te 5G: Minuti ILLIMITATI, 200 SMS e 100GB al mese. Costo 2,99€/mese
- ☐ 3,99 Insieme a Te 5G: Minuti ILLIMITATI, 200 SMS e 250GB al mese. Costo 3,99€/mese

Il sottoscritto, come sopra identificato, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000

**DICHIARA:**

- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Delibera dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni n. 290/21/CONS ed in particolare:

di essere sordo ai sensi della Legge n. 381 del 1970 e successive modifiche o di essere cieco totale o parziale ai sensi, rispettivamente, degli articoli 2 o 3 della legge n.138 del 2001 o di essere invalido **con gravi limitazioni della capacità di deambulazione** destinatario di benefici fiscali di cui all'articolo 30, comma 7, della legge n. 388/2000, certificati nei verbali di handicap

- di essere a conoscenza che le condizioni economiche agevolate previste ai sensi della Delibera 290/21/CONS sono fruibili con riferimento ad una sola utenza telefonica mobile impegnandosi a rispettarne il limite predetto per tutta la durata dell'offerta di cui si richiede l'attivazione

☐ Allega la certificazione medica comprovante la disabilità rilasciata dalla competente autorità sanitaria pubblica (da presentare soltanto in occasione della prima richiesta di attivazione di una delle offerte dedicate)

LUOGO E DATA

FIRMA LEGGIBILE DEL CLIENTE