

## Modulo agevolazioni per non udenti/non vedenti/non vedenti parziali

da allegare alla documentazione contrattuale

**Help desk telefonico (dal Lunedì al Venerdì 8.00 – 20.00 Sabato dalle ore 9.00 alle ore 13.00**

**esclusi i festivi infrasettimanali): 0175-292999**

All'attenzione di:

ISI LINE S.r.l. - Sede Amministrativa e Operativa: via Marconi 2 - 12037 Saluzzo (CN) - Reg. Imprese di Cuneo 177743 n. 01192580197 -

P. IVA e C.F. 02462070042 - Cap. soc. € 50.000,00 i.v.

intestatario contratto			
Cognome		Nome	
Nato a		Provincia	Data di nascita
Indirizzo di residenza	CAP	Città di residenza	Provincia di residenza
Documento d'identità Tipo e Numero		Rilasciato da	Data di rilascio
Codice Fiscale		Cellulare	mail
dati del familiare convivente avente diritto (se diverso dall'intestatario)			
Cognome		Nome	
Nato a		Provincia	Data di nascita
Indirizzo di residenza	CAP	Città di residenza	Provincia di residenza
Codice Fiscale		Telefono	Cellulare
<b>PER NON VEDENTI</b>		<b>PER NON UDENTI</b>	
Recapito cellulare		Contatto mail e/o fax	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Consenso al trattamento dei dati sensibili anche ai fini della veri ca, del rispetto di quanto disposto dall'art. 4 della delibera Agcom 46/17/CONS.</b></li> <li>• <b>Mi impegno al rispetto del limite previsto dall'art. 4, comma 3 della Delibera Agcom 46/17/CONS (il contraente è tenuto a comunicare immediatamente all'operatore che fornisce il servizio la data in cui il soggetto avente diritto abbia eventualmente cessato di far parte del nucleo familiare).</b></li> </ul> <p><b>Firma obbligatoria</b>..... ↙</p>			

Luogo e Data di sottoscrizione e Firma obbligatoria

..... ↙ ..... / ..... / ..... ↙  
 ..... ↙

documentazione da allegare
Ai sensi dell'art. 4 della Delibera Agcom 46/17/CONS, il richiedente è tenuto ad allegare alla presente domanda i seguenti documenti:
<p><b>a) Fotocopia del documento di identità</b> fronte/retro dell'avente diritto.</p> <p><b>b) Certificato medico rilasciato dalla ASL</b> competente per territorio o da altro Ente titolato comprovante l'invalidità, così come definita dall'art. 2 o 3 della legge n. 138 del 2001 e s.m.i. o dall'art. 1, comma 2, della legge n. 381 del 1970 e s.m.i.</p> <p><b>c) Certificato di Stato di Famiglia</b> rilasciata dal comune di residenza ovvero dichiarazione sostitutiva (autocertificazione) relativa alla composizione del nucleo familiare qualora la domanda per l'agevolazione sia presentata da un utente convivente con il soggetto avente diritto.</p>