

## MODULO DI ADESIONE AL SERVIZIO *telex / telgram*

### **DATI ANAGRAFICI**

CLIENTE.....  
 Via..... nr .....  
 CAP..... Località..... Prov. ....  
 Telefono.....Fax.....E-mail.....@.....

### **DATI FISCALI / AMMINISTRATIVI**

CODICE FISCALE.....  
 PARTITA I.V.A. ....  
 REGIMI PARTICOLARI I.V.A. (ai sensi dell'art.....del DPR 633/1972 e successive modifiche)  
 .....

### **dati per la fatturazione :**

Intestazione della fattura: .....  
 Via ..... n. civico .....  
 C.A.P..... Località .....

### **DATI TECNICI**

- Numero di collegamenti richiesti
- TIPO DI ACCESSO AL SERVIZIO RICHIESTO:
- A - collegamento da singola postazione di lavoro
- B - collegamento da più postazioni connesse in LAN  
terminali client collegati in LAN N..... (max.8)
- C - collegamento da SIC con modalità in LAN
- D - collegamento da SIC con modalità diretta
- Collegamento **"servizio temporaneo"** – art.7– specificare il tipo di accesso (A,B,C o D)
- LINEA TELEFONICA PSTN (solo per tipologie di accesso A e B)
- LINEA TELEFONICA ISDN

NUMERO DI TELEFONO	NOMINATIVO DI CHIAMATA Parte numerica	Parte alfanumerica.	SPAZIO RISERVATO A Poste Italiane Codice chiave / cliente
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>

MODEM:  
 Tipo di modem usato (per linee ISDN deve essere digitale compatibile con la raccomandazione V110 )

Costruttore..... Modello.....

## Posteitaliane

Il sottoscritto,....., legale rappresentante di .....  
(depenare se trattasi di persona fisica), chiede di aderire ai servizi Teltex e Telgram e si impegna ad effettuare i pagamenti delle relative, distinte fatture sui conti correnti postali indicati da Poste Italiane.

Dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente le Condizioni generali di contratto, il Listino prezzi e le Disposizioni operative.

Esprime il consenso all'inserimento nell'elenco abbonati: SI  NO

Data, .....

Firma .....

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, dichiara di avere esaminato e di accettare le seguenti clausole contenute nelle condizioni generali di contratto: art. 10 (obblighi a carico del cliente), art. 12 (corrispettivi), art. 14 (interruzioni del servizio), art. 16 (responsabilità della società), art.17 (responsabilità del cliente), art. 19 (clausola risolutiva espressa) art. 20 (modifiche) e art. 21 (foro competente).

Data, .....

Firma .....

### INFORMATIVA AL CLIENTE

Ai sensi dell'art. 10 L. 675/96, La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del servizio da Lei stesso richiesto. Per questa finalità il conferimento dei dati è obbligatorio, in assenza del quale non sarà possibile fornire il servizio. I dati saranno trattati con modalità cartacee, elettroniche e telematiche e potranno essere utilizzati, a Sua richiesta, per fornirLe copia dei Suoi messaggi.

I dati relativi alle comunicazioni da Lei effettuate verranno registrati e custoditi per tutto il periodo indicato al punto 3.3 delle Disposizioni Operative – Parte prima.

I dati che La riguardano verranno conservati con la massima riservatezza e non verranno divulgati, in conformità della Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

Titolare del trattamento per i servizio Teltex e Telgram è Poste Italiane S.p.A., Responsabile è la Direzione Commerciale della Divisione Comunicazioni Elettroniche, con sede in Viale Europa 175, 00144 Roma, ed ai quali Lei potrà rivolgersi per ottenere, ai sensi dell'art. 13 della citata legge, la conferma dell'esistenza o meno dei dati che La riguardano, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione dei dati per motivi legittimi.

Documentazione fornita dal richiedente:

*Se persona giuridica:*

Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio, oppure  autocertificazione ai sensi di legge

*Se persona fisica :*

Documento d'identità

allegato

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI*

(Art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, Art. 3 legge 15 maggio 1997, n.127 e Art. 1 DPR 20 ottobre 1998, n.403)

*Il sottoscritto* ..... *nato a* .....  
(cognome e nome) (comune di nascita)

*prov.di* ..... *residente in* .....  
( provincia) (comune di residenza anagrafica)

*via* ..... *n.* ..... *C.A.P.* .....

**D I C H I A R A**

*di essere* .....  
(legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore, ecc.)

e di conoscere la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

.....  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE .....  
(firma per esteso e leggibile)