

MODULO PER LA PUBBLICAZIONE IN ELENCO (DBU)

Istruzioni per la compilazione del modulo

Al fine di richiedere correttamente la pubblicazione in elenco del proprio numero è indispensabile seguire attentamente queste istruzioni:

1. Compilare in tutte le loro parti le due pagine seguenti, contenenti il modulo per la pubblicazione in elenco. Il modulo è un PDF editabile quindi si possono riempire i campi direttamente da PC (consigliato) oppure stamparlo e compilarlo successivamente a penna.
2. Stampare una copia del modulo per la pubblicazione in elenco presente nelle due pagine seguenti.
3. Inviarci il modulo con una delle seguenti modalità:
 - via FAX, al numero 0585091234
 - via Mail, all'indirizzo dbu@mail.cpn.it
 - via posta, all'indirizzo: CWNET s.r.l. - Via degli Oliveti, 110 - 54100 Massa (MS)

ATTENZIONE: il presente modulo è riservato esclusivamente agli utenti VoIP CPN

Gentile cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato e risponde "NO" o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. number portability), al fine di evitare possibili disallineamenti ed acquisire in maniera inequivoca i diritti ai fini privacy, la invitiamo a trasmettere il presente modulo con le scelte da Lei individuate. Pur tuttavia, CWNET s.r.l. al fine di evitare possibili disallineamenti ed acquisire in maniera inequivoca i diritti ai fini privacy, la invita a trasmettere comunque il presente modulo con le scelte da Lei individuate.

La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata.

In caso di inserimento negli elenchi telefonici, i Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al **"Registro pubblico delle opposizioni"** per dire no alle telefonate promozionali.

Cinque sono i modi per iscriversi a questo Registro:

- Via WEB a questo link: <https://cittadino.registrodelleopposizioni.it/autenticazione/iscrizione/?lang=it>
- Tramite il numero verde: 800 957 766 in caso di utenze fisse o il numero 06 42986411 in caso di cellulari
- Compilando il modulo elettronico scaricabile qui: https://registrodelleopposizioni.it/wp-content/uploads/2022/07/RPO_Modulo_Email_ISCRIZIONE.pdf ed inviandolo a iscrizione@registrodelleopposizioni.it

1) Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici?

SÌ NO

Numero di telefono:

SE HA RISPOSTO "NO":

- **può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;**
 - pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella

SE HA RISPOSTO "SÌ": risponda alle domande successive:

2) Dati essenziali - Con quali dati vuole essere inserito negli elenchi?

COGNOME: NOME:
(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione) *(Se desidera che il nome compaia abbreviato, indichi solo la lettera iniziale)*

NUMERO DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI:

C.F./P. IVA

INDIRIZZO (Via/Piazza): N. CIVICO:

COMUNE: FRAZIONE:

C.A.P.: PROVINCIA:

(Se vuole che non compaia in elenco, non indichi la via/piazza; può anche omettere solo il numero civico)

3) Dati facoltativi

Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati?

SÌ NO

SE HA RISPOSTO "SÌ": li indichi eventualmente qui sotto.

- TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE:

(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

- PROFESSIONE/ATTIVITÀ:

(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

-INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

@

4) Dal numero telefonico al nome

Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato. È D'ACCORDO CHE CIÒ POSSA AVVENIRE?

SÌ NO

5) Vuole ricevere pubblicità per posta?

Lei ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi.

SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA CARTACEA PUBBLICITARIA:

SÌ NO

Se SÌ, il simbolo della bustina in elenco indicherà questa Sua scelta.

Data _____

Firma _____

Presso i recapiti sotto indicati Lei potrà:

- scaricare un'ulteriore copia di questo modulo;
- modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate;
- esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

www.cpn.it

rev. 3.2
