

Il cessionario (nuovo cliente)				Tipo Cliente		☐ Privato ☐ Azienda	
Nome e cognome titolare/Legale Rappresentante							
Comune di Nascita				Data di Nascita			
Codice Fiscale		Telefono		Cellulare***		Fax	
Indirizzo Residenza				CAP		Città	
				Prov.		Nazione	
Ragione Sociale *							
Codice Fiscale *		Partita Iva *		Cellulare**		Fax*	
Indirizzo sede legale: via e numero civico*		CAP*		Città*		Prov.*	
						Nazione*	
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione		Autorità emittente	
Email**							

* applicabili solo per soggetti giuridici / ** Campo obbligatorio / *** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

dati delegato servizio mobile/gestore SIM (obbligatorio) in caso di azienda							
☐ Coincide con il Legale Rappresentante ☐ Non coincide con il Legale Rappresentante (compilare i dati della seguente tabella e allegare documento di identità + delega/procura del delegato al servizio firmata dall'azienda)							
Nome e Cognome				Comune di Nascita		Data di Nascita	
Codice Fiscale				Cellulare***		Fax	
Indirizzo residenza				CAP		Città	
				Prov.		Nazione	
Tipo doc. riconoscimento				Estremi documento		Data emissione	
						Autorità emittente	
Email**							

*** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

CHIEDE

- ☐ di subentrare nella titolarità del contratto per servizi prepagati di comunicazioni elettroniche di OPS sottoscritto da:
☐ di subentrare durante il processo di portabilità da altro operatore alla titolarità del numero/i di seguito dettagliati:

Il cedente (vecchio intestatario)				Tipo Cliente		☐ Privato ☐ Azienda	
Nome e cognome titolare							
Comune di Nascita				Data di Nascita			
Codice Fiscale		Telefono		Cellulare***		Fax	
Indirizzo Residenza				CAP		Città	
				Prov.		Nazione	
Ragione Sociale*							
Codice Fiscale*		Partita Iva*		Cellulare**		Fax*	
Indirizzo sede legale: via e numero civico*		CAP*		Città*		Prov.*	
						Nazione*	
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione		Autorità emittente	
Email**							

* applicabili solo per soggetti giuridici / ** Campo obbligatorio / *** numero mobile utilizzato per le comunicazioni di prevalidazione

☐ **Coincide con il Legale Rappresentante**

☐ **Non coincide con il Legale Rappresentante** (compilare i dati della seguente tabella e allegare documento di identità + delega/procura del delegato al servizio firmata dall'azienda)

Nome e Cognome		Comune di Nascita		Data di Nascita	
Codice Fiscale			Cellulare***		Fax
Indirizzo residenza		CAP	Città		Prov. Nazione
Tipo doc. riconoscimento		Estremi documento		Data emissione	Autorità emittente
Email**					

Num. Telefono ceduto I			/								/						
Num. Telefono ceduto II			/								/						
Num. Telefono ceduto III			/								/						
Num. Telefono ceduto IV			/								/						
Num. Telefono ceduto V			/								/						
Num. Telefono ceduto VI			/								/						
Num. Telefono ceduto VII			/								/						
Num. Telefono ceduto VIII			/								/						
Num. Telefono ceduto IX			/								/						
Num. Telefono ceduto X			/								/						

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↙	Il Cedente (Timbro e firma per esteso) ↙
--	---

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↙	Il Cedente (Timbro e firma per esteso) ↙
--	---

Luogo e Data di sottoscrizione ↙ / / ↙	Il Cedente (Timbro e firma per esteso) ↙
--	---

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Riservato al cessionario)

L'interessato/a persona giuridica dichiara di conoscere l'informativa relativa al trattamento dei dati personali svolto da Paystore srl, consultabile su <https://opsmobile.it/informativaprivacy/>

☐ **Consenso al trattamento dei dati personali persone fisiche*** (art. 7 del Regolamento (UE) 2016 /679)

CONSENSO 1)

- tipo consenso: attività di marketing da parte di OPS e/o propri partner commerciali finalità: consenso attività di
- marketing mediante strumenti tradizionali e/o automatizzati di chiamata e/o di contratto

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

allo svolgimento da parte di OPS di attività di marketing, consistenti nelle attività di ricerche di mercato, iniziative di comunicazione commerciale e promozionale relative a servizi e prodotti commercializzati da OPS e/o propri partner commerciali, mediante strumenti tradizionali e/o automatizzati di chiamata e/o di contratto.

Luogo e data

firma dell'interessato

CONSENSO 2)

- tipo consenso: profilazione
- finalità: analisi e profilazione per migliorare i servizi prodotti forniti e proporre offerte commerciali mirate

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

allo svolgimento da parte di OPS di analisi e profilazione volte a rilevare le preferenze scelte e le abitudini di consumo, per migliorare i servizi e prodotti forniti e proporre offerte commerciali mirate.

Luogo e data

firma dell'interessato

*Sono assimilabili alle Persone Fisiche: le Imprese individuali, Associazioni fra Professionisti, SNC, SAS e SRLS.

☐ **Consenso al trattamento dei dati personali persone giuridiche*** (art. 130 del D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i.)

CONSENSO

- tipo consenso: contatto con sistemi automatizzati di chiamata e/o di contatto
- finalità: attività di marketing con sistemi automatizzati di chiamata e/o di contatto

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

allo svolgimento da parte di OPS di attività di marketing, consistenti nelle attività di ricerche di mercato, iniziative di comunicazione commerciale e promozionale relative a servizi e prodotti commercializzati da OPS e/o propri partner commerciali, mediante strumenti automatizzati di contatto.

Luogo e data

firma dell'interessato

L'interessato può revocare o modificare il consenso eventualmente prestato inviando comunicazione semplice all'indirizzo di porta elettronica gdpr@opsmobile.it

Titolare del trattamento dei dati personali è Paystore srl p.iva 08907821212 con sede legale in C.so Umberto I 237 80138 Napoli (NA).

*campo obbligatorio

Luogo e Data di sottoscrizione	Il Cessionario (Timbro e firma per esteso)
..... ✓	 ✓

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Paystore srl secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni richieste con la compilazione del presente modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell' Informativa privacy, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR e consultabile sul sito al seguente link <https://opsmobile.it/informativaprivacy>.

Luogo e Data di sottoscrizione	Il Cessionario (Timbro e firma per esteso)
..... ✓	 ✓

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA PRESENTE RICHIESTA

SE PRIVATO:

- Fotocopia del Documento di Identità
- Fotocopia del Codice Fiscale

SE AZIENDA:

- Fotocopia della visura camerale se società e/o certificazione di attribuzione partita iva se ditta individuale.
- Fotocopia del Documento di Identità del Legale Rappresentante o del Titolare.
- Modulo Richiesta Inserimento dati delegato e Documento di identità del delegato Aziendale.

