

## DATI INTESTATARIO SIM ALPYCOM

Cognome e Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita		Luogo di nascita			Nazionalità		
Residenza					Civico		
Comune			Provincia		CAP		
Telefono alternativo			E-mail*				
Documento		Numero			Data scadenza		

## CONSAPEVOLE CHE

ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato, dichiaro di essere a conoscenza

delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la

formazione o l'uso di atti falsi siano puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

## DICHIARA

- Di essere intestatario delle seguenti numerazioni Alpycom, che riconosco

1)  
2)  
3)

- Di non aver sottoscritto altre numerazioni Alpycom associate al Codice

Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Studio Armonia 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://www.donewifi.it/privacy>.

**Luogo e Data****Il Cliente (Timbro e firma per esteso)**

Il modulo firmato in originale, allega copia fronte retro del tuo documento di identità e Codice fiscale, va inviato tramite PEC a studioarmonia@pec.it ,E-mail a servizioclienti@alpycom.it o per Raccomandata A/R a Studio Armonia Srl Via Tourneuve 6 - 11100 - Aosta (AO)