

## INFORMATIVA CONSENSO PUBBLICAZIONE ELENCHI

DA COMPILARE, FIRMARE ED INVIARE A: Retelit S.p.A.,  
VIA POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO assistenza.orchestra@retelit.it OPPURE VIA POSTA ALL'INDIRIZZO Via Pola, 9 – 20124 Milano

### DATI ANAGRAFICI CLIENTE \*

| 26\* \_\_\_\_\_ |  
(Cognome e Nome/Ragione Sociale)

**COD. CLIENTE** | 1\* \_\_\_\_\_ |

**1) VUOLE CHE I SUOI DATI SIANO PRESENTI NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI?**     2\* **SI**     3\* **NO**

#### SE HA RISPOSTO NO:

- può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;
- pur avendo deciso di non figurare nei nuovi 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.  3\* \_ |

**SE HA RISPOSTO SI, RISPONDA ALLE DOMANDE SUCCESSIVE.**

### 2) DATI ESSENZIALI - CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

#### Cognome\*

| 5\* \_\_\_\_\_ |  
(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)

#### Nome \*

| 6\* \_\_\_\_\_ |  
(Se desidera che il nome compaia in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

#### Numero/i di telefono da inserire negli elenchi\*

| 100\* \_\_\_\_\_ | | 101\* \_\_\_\_\_ | | 102\* \_\_\_\_\_ |  
| 103\* \_\_\_\_\_ | | 104\* \_\_\_\_\_ | | 105\* \_\_\_\_\_ |

#### Indirizzo postale \*

**INDIRIZZO Via/Piazza** | 10\* \_\_\_\_\_ |    **N. CIVICO** | 11\* \_\_\_\_ |

**FRAZIONE** | 51\* \_\_\_\_\_ |

**COMUNE** | 7\* \_\_\_\_\_ |    **C.A.P.** | 9\* \_\_\_\_\_ |    **PROVINCIA** | 8\* \_\_\_\_ |

**Da compilare esclusivamente nel caso in cui il cliente desidera la pubblicazione dei suoi dati anche in lingua tedesca o francese. I dati dovranno essere riportati nella lingua richiesta.**

#### Cognome\*

| 40\* \_\_\_\_\_ |  
(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)

#### Nome\*

| 41\* \_\_\_\_\_ |  
(Se desidera che il nome compaia in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

#### Indirizzo postale \*

**INDIRIZZO Via/Piazza** | 45\* \_\_\_\_\_ |    **N. CIVICO** | 46\* \_\_\_\_ |

**FRAZIONE** | 43\* \_\_\_\_\_ |

**COMUNE** | 42\* \_\_\_\_\_ |    **C.A.P.** | 44\* \_\_\_\_\_ |    **PROVINCIA** | 52\* \_\_\_\_ |

(Se vuole che la via non compaia in elenco, non la indichi; può anche omettere solo il numero civico. Se vuole che i dati inseriti compaiano in elenchi organizzati su base geografica, è necessario che Lei indichi almeno la Provincia e il Comune; inoltre nel caso in cui venga indicato l'indirizzo devono essere obbligatoriamente riportate le informazioni relative a Comune e Provincia)

\* campi obbligatori; il nome è obbligatorio solo per le persone fisiche

### 3) DATI FACOLTATIVI

**VUOLE CHE NEGLI ELENCHI FIGURINO ALTRI SUOI DATI?**  16\* **SI**  17\* **NO**

SE HA RISPOSTO "SI" Li indichi qui sotto:

**Titolo di studio o di specializzazione** | 12\* \_\_\_\_\_ |  
(Può indicarlo in forma abbreviata, es: dott., prof., avv., ing., reg., geom.)

**Professione/attività** | 13\* \_\_\_\_\_ |  
Ufficio/Dipartimento (Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

**Da compilare esclusivamente nel caso in cui il cliente desidera la pubblicazione dei suoi dati anche in lingua tedesca o francese. I dati dovranno essere riportati nella lingua richiesta.**

**Titolo di studio o di specializzazione** | 47\* \_\_\_\_\_ |  
(Può indicarlo in forma abbreviata, es: dott., prof., avv., ing., reg., geom.)

**Professione/attività** | 48\* \_\_\_\_\_ |  
Ufficio/Dipartimento (Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

Il numero telefonico da Lei indicato al punto 2 potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli eventuali Suoi numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili (cellulari) a Lei intestati. (Se risponde Sì, ciò avverrà tenendo presente il Suo Codice Fiscale/Partita IVA).

**E' d'accordo?**  14\* **SI**  15\* **NO**

### 4) DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE SOLO IL SUO NUMERO DI TELEFONO O ALTRO SUO DATO POSSA RISALIRE AL SUO NOME?

Una persona che non conosce o ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato.

**E' d'accordo che ciò possa avvenire?**  18\* **SI**  19\* **NO**

### 5) VUOLE RICEVERE PUBBLICITA' PER POSTA?

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

**Sono d'accordo con l'uso del mio indirizzo per l'invio di posta cartacea pubblicitaria**  20\* **SI**  21\* **NO**

Se "SI", il simbolo della bustina indicherà questa sua scelta

| 24\* \_\_\_\_\_ |

Data

\_\_\_\_\_ |  
Firma