



Modulo richiesta agevolazioni per non vedenti e non udenti, ai sensi della Delibera 46/17/CONS

Io sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ E-mail _____

in quanto (segnare con una x):

utente non vedente/non udente

utente convivente con un disabile non vedente/non udente

CHIEDO

con riferimento al servizio Raganet _____ richiesto in data _____, da attivare in via _____ n. _____ l'agevolazione prevista ai sensi della Delibera 46/17/CONS, ossia: una riduzione del 50% del canone mensile del servizio prescelto.

Documenti da allegare ai fini dell'agevolazione:

- certificato medico rilasciato dalla competente autorità sanitaria pubblica, comprovante la sordità, la cecità totale o parziale;
- certificato relativo alla composizione del nucleo familiare (solo in caso di utente convivente con disabile non vedente/non udente).

Autorizzo Clio s.r.l. al trattamento dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della verifica, da parte di Clio s.r.l. medesima, del rispetto dei requisiti previsti dall'art. 4 della Delibera 46/17/CONS.

Data _____ Firma Cliente _____

In caso di nuovo ordine, da inviare a mezzo posta elettronica all'indirizzo servizioclienti@clio.it

Clio s.r.l.
Ufficio Amministrativo