



Nomina Referente Master per la telefonia fissa

Il sottoscritto

in qualità di Legale Rappresentante di (Ragione Sociale/Denominazione)

.....

Codice Fiscale Azienda / Partita IVA

Richiede

La configurazione come **REFERENTE MASTER per la telefonia fissa** dell'Area Clienti del sito www.timenterprise.it di:

Dati del Referente Master per la telefonia fissa:

Cognome.....

Nome.....

User di accesso all'Area Clienti (obbligatorio)

.....

Il Referente Master per la telefonia fissa potrà accedere nell'Area Clienti del sito www.timenterprise.it, alle funzionalità e servizi online consentiti dal proprio profilo.

Informativa Privacy - TIM S.p.A. (Titolare del trattamento) informa il cliente che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo e riportati nei documenti allegati saranno acquisiti e trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento 2016/679/UE (Regolamento generale sulla protezione dei dati - GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 (il c.d. Codice privacy) esclusivamente per svolgere le verifiche ed altre attività necessarie per dar corso alla Sua richiesta. Il rilascio dei suddetti dati, da parte del cliente, è necessario ed in caso di loro mancato, parziale o inesatto conferimento la presente richiesta non potrà essere presa in considerazione. Le ricordiamo che in ogni momento potrà richiedere o visionare l'informativa completa resa da TIM alla propria clientela, verificare i suoi dati ed esercitare gli altri diritti previsti dalla normativa sulla Privacy chiamando il numero 800.191.101, o consultando il link Privacy sul sito www.gruppotim.it.

_____ lì _____

Firma Cliente/Legale Rappresentante
(allegare copia del documento di identità)