

Spett.le Servizio Clienti  
Tiscali Italia S.p.A.  
Ufficio Gestione Contratti  
Località SA Illetta  
Strada Statale 195 KM 2300  
09123 Cagliari

**Oggetto: esercizio del diritto di recesso (ripensamento) in base all' art.64 e segg. del D.Lgs. 206/2005, (Codice al consumo), come modificato dal D.Lgs n. 21 del 21 febbraio 2014**

Il/La ..... sottoscritto/a  
.....  
indirizzo ..... (Via, ..... CAP,  
città):.....  
Codice Fiscale: ..... linea telefonica n. ....

#### COMUNICA

di avvalersi del diritto di recesso (**ripensamento**) esercitabile entro 14 giorni, in base agli art.64 e segg. del D.Lgs.206/2005 come modificato dal D.Lgs n.21 del 21 febbraio 2014, per il contratto di abbonamento ..... stipulato in data .....

Al recesso del servizio si chiede altresì:(barrare l'opzione desiderata):

- La cessazione della linea;
- La portabilità verso Telecom o altro operatore.

Allega alla presente una **fotocopia** di un proprio documento di identificazione:

Al fine dello svolgimento della procedura richiesta e precedentemente descritta, autorizza Tiscali Italia S.p.A. al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003, n.196.

Distinti saluti.

Data.....

Firma.....