

— (1) DATI DEL CLIENTE - indicare tipologia: ☐ **Persona Fisica** (☐ Ditta Individuale/Familiare ☐ Lib.Profess.) ☐ **Persona Giuridica** (☐ Società ☐ Ente ☐ Associazione)

Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____

Sesso ☐ F ☐ M Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

P.IVA _____ (*) E-Mail _____

(*) PEC _____ (*) Il Cliente autorizza Mynet ad utilizzare l'indirizzo mail per l'invio di qualsiasi comunicazione riguardante il Contratto, tra cui le comunicazioni e la documentazione di tipo amministrativo e relativo alla sospensione dei servizi. Di seguito indicare esclusivamente i dati della Sede Legale che saranno usati anche ai fini della fatturazione:

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Conv./Ass. di Categ. _____

Se il Cliente è un soggetto pubblico: Codice Univoco _____ CIG _____ CUP _____ SPLIT PAYMENT: ☐ Si ☐ No

— (2) DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE da specificare solo se diverso da (1): Cell _____

Cognome _____ Nome _____

Sesso ☐ F ☐ M Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Doc. di identificazione ☐ C.I. ☐ Patente ☐ Passaporto N. _____ rilasciato da _____ il _____

— CHIEDE di avvalersi dei servizi/prodotti sotto indicati secondo i termini e le condizioni previste congiuntamente alle Condizioni Generali di Contratto, Offerta Commerciale, Schede Tecniche, Carta dei Servizi che costituiscono parte integrante del presente Modulo d'Ordine che congiuntamente costituiscono il "Contratto"; la documentazione è scaricabile ed aggiornata sul sito Internet www.mynet.it.

☐ Dichiaro che il presente modulo d'ordine si riferisce a **Voltura/Subentro** e che rilevando il contratto precedentemente intestato a _____ ne assume a proprio carico ogni onere, accertato o ancora da accertare, maturato oltre al corrispettivo per l'indennità di subentro pari a euro _____ + iva. Si deve allegare BENESTARE AL SUBENTRO da compilare e firmare da parte dell'attuale titolare.

— MODALITA' PAGAMENTO FATTURE: ☐ Bonifico ☐ RIBA (3) ☐ SEPA DD Core (4)

Con periodicità ☐ Bimestrale ☐ _____ ☐ Annuale e pagamento a ☐ 30 giorni data fattura fine mese ☐ _____

— DATI PER L'ADDEBITO DELLE FATTURE: indicare le coordinate bancarie del cliente solo se scelta l'opzione RIBA (3) e SEPA DD CORE (4)

IBAN _____
Cod Paese CIN IBAN CIN ABI CAB Numero di Conto Corrente (12 caratteri)

Banca _____ Agenzia _____

— Solo per SEPA DD CORE (4) comunichiamo che il creditore è MNET SRL – V. Imre Nagy, 7 - 46100 – Mantova – con Codice Identificativo **IT97ZZZ0000001762150207**

DATI DEL DEBITORE INTESATARIO DEL CONTO CORRENTE da compilarsi solo se diverso da (1):

Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____ P.IVA _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOTTOSCRITTORE solo se diverso dall'intestatario del conto corrente e da (2) (per le società deve essere esclusivamente il Legale Rappresentante):

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Il sottoscritto Debitore autorizza Mnet srl (Creditore) a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti in via continuativa, ed alla banca del debitore di procedere a tale addebito secondo le disposizioni impartite dal Creditore. Il rapporto con la Banca è regolato dal contratto stipulato dal titolare del conto corrente con la Banca del debitore. La presente autorizzazione ha valenza per transazioni tra imprese (business to business) e consumatori (business to consumer). Il Debitore ha facoltà di richiedere alla banca il rimborso di una transazione SEPA DD autorizzata nei seguenti casi:

- entro 8 settimane dalla data di addebito salvo il caso in cui il Debitore e Creditore abbiano prefissato un importo definito;
- di non procedere a tale addebito prima della data di scadenza della richiesta di pagamento effettuando comunicazione alla propria banca.

Sottoscritto per autorizzazione specifica di addebito SEPA DD Core Luogo _____ il _____

Firma x _____
Firma leggibile e per esteso

— Durata contratto

☐ a Tempo **Indeterminato** con tipo di contratto **Non Negoziato**

☐ a Tempo **Determinato** per _____ mesi con **Rinnovo** a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato per _____ mesi, **Tipo contratto** ☐ Negoziato ☐ Non Negoziato

— Note Aggiuntive

Trattamento dei dati: Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in materia di Privacy e relativo D.lgs n. 101/2011, MNET Srl, titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati personali che saranno qui forniti dal soggetto firmatario, saranno trattati con l'ausilio di archivi cartacei e di strumenti informatici e telematici idonei a garantire la massima sicurezza e riservatezza rimandando alle condizioni generali di contratto per ulteriori dettagli (ART.34).

Sottoscritto a _____ il _____ Firma x _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

— **DATI:** ☐ **MPLS** con servizio ☐ Internet ☐ VPN ☐ Voce configurati ☐ 1+1 specificare se gli apparati sono in ☐ HA con ☐ Firewall
Main ☐ **MIG** ☐ **LNF** ☐ **ADSL** ☐ **(S)HDSL/EFM** ☐ **FTTC** ☐ **FTTH** ☐ **RADIOLAN** ☐ **3G/LTE** _____ Gbyte mese Velocità di picco _____ / _____ - BMG _____ / _____ Mbps
Backup ☐ **MIG** ☐ **LNF** ☐ **ADSL** ☐ **(S)HDSL/EFM** ☐ **FTTC** ☐ **FTTH** ☐ **RADIOLAN** ☐ **3G/LTE** _____ Gbyte mese Velocità di picco _____ / _____ - BMG _____ / _____ Mbps
Altro _____ ☐ **MIG** ☐ **LNF** ☐ **ADSL** ☐ **(S)HDSL/EFM** ☐ **FTTC** ☐ **FTTH** ☐ **RADIOLAN** ☐ **3G/LTE** _____ Gbyte mese Velocità di picco _____ / _____ - BMG _____ / _____ Mbps

Specificare caratteristiche servizio: ☐ Noleggio CPE ☐ Installazione presso sede cliente ☐ IP aggiuntivi n. _____

Codice di migrazione _____ | _____

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

Sede di installazione da compilare esclusivamente se differente rispetto dati del Cliente (1)

Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tipo edificio ☐ Azienda ☐ Negozio ☐ _____ ☐ Citofono _____ Piano _____ Locale posa _____

Ref. installazione/guasti _____ Cell. _____ Tel. _____

Giorni apertura ☐ Feriali ☐ Festivi ☐ _____ dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle _____

SLA ASSURANCE: ☐ SLA Second Day ☐ SLA Next Business Day ☐ SLA Half Day ☐ SLA H24 ☐ SLA H24

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

— **Firewall:** ☐ **Centralizzato** ☐ **Secura Lite** ☐ **Secura Full** ☐ **HA** ☐ **VPN Clients** n. _____ ☐ **VPN LAN** n. _____ ☐ _____

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

— **E-mail:** ☐ **Smtip autenticato** ☐ **Server E-mail in Cloud** ☐ **E-mail num.** _____ ☐ Dimensione E-mail (solo Cloud) _____ GByte

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

— **Cloud:** ☐ **CPU N° core** _____ 2 Ghz ☐ **RAM** _____ GB ☐ **Spazio Disco** _____ GB ☐ **IP N°** _____ ☐ **Backup Cloud N°** _____ GB

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

— **Hosting:** ☐ **Pay per Use** ☐ **FLAT** ☐ **Gbyte n.** _____ **N. Domini** _____ ☐ **PEC n.** _____ ☐ **DOMINIO CERTIFICATO n.** _____

Nome dominio _____ Codice AUTH INFO _____

Nome dominio _____ Codice AUTH INFO _____

Nome dominio _____ Codice AUTH INFO _____

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____

— **Housing:** ☐ **Rack 19" n. unità** _____ ☐ **Kw/h n.** _____ ☐ **Vel. picco** _____ Mbps ☐ **BMG** _____ Mbps ☐ **Datacenter di** _____

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

— **Fornitura materiale**

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

— **Note Aggiuntive**

Sottoscritto a _____ il _____ Firma x _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

— Voce: ☐ PROFESSIONAL ☐ VOICER _____ ☐ POTS n. ____ ☐ BRI n. ____ ☐ PRI n. ____ ☐ CH Voip n. ____
☐ Trunk SIP con CH Voip n° _____ ☐ WLR POTS n. ____ ☐ BRI n. ____ ☐ FAXIN n. ____ ☐ FAXOUT n. ____

CHIEDE L'ATTIVAZIONE di servizi di Fonia/Voip mediante: ☐ Nuovo/i Numero/i Geografico/i n. _____ con prefisso _____
☐ Number Portability/Migrazione: prevede la prestazione di SPP (Service Provider Portability) che “consente all’utente di mantenere il proprio numero quando decide di cambiare operatore, a parità di servizio e, dove applicabile, di ubicazione nell’ambito della stessa area locale” relativo al/i seguente/i numeri geografici:

Numero Telefonico Radicale G.N.R. (A)	Tipo numero (B)	Tipo linea (C)	Utilizzo Linea (D)

- (A) I numeri di telefono devono essere riportati completi di prefisso. La corretta indicazione dei numeri di telefono è condizione necessaria per l'erogazione del servizio.
(B) Indicare a quale delle seguenti tipologie appartiene: **Analogico, ISDN BRI, ISDN PRI** (specificare il numero di linee 15, 20, 25, 30).
(C) Indicare a quale delle seguenti categorie appartiene: linea **Semplice, ISDN Principale e ISDN Aggiuntivo, GNR, PBX** (in quest'ultimo caso indicare il capostipite).
(D) Specificare utilizzo linea (es. **Fonia, WLR, FAX**). In caso di utilizzo FAX IN/OUT inserire l'email di recapito. In caso di ISDN PRI o ISDN BRI GNR allegare copie delle bollette di Telecom Italia.

LISTINO DA APPLICARE				Minuti Flat fino a _____	☐ Fisso naz.	☐ Fisso e mobile naz.
Locali	Nazionali	Cellulari (*)	Internazionali	Note		
VEDI OFFERTA COMMERCIALE O SITO INTERNET			VEDI OFFERTA COMMERCIALE O SITO INTERNET			
Tariffe espresse in €cent / min, SENZA scatto alla risposta, tariffazione sugli effettivi secondi di conversazione. (*) Le tariffe esposte si riferiscono a TIM,VODAFONE,WIND letariffe per singoli operatori di fonia mobile sono specificate nell'offerta commerciale						

sede di consegna delle numerazioni da compilare esclusivamente se differente rispetto dati del Cliente (1)
Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____
Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ ☐ Gestione disdette € _____ ☐ iva escl. ☐ iva incl.

A tal fine, il sottoscritto, delega la società MNET srl con sede legale in MANTOVA, Via IMRE NAGY 7, iscritta al Registro Imprese di MANTOVA, a richiedere, in suo nome e per suo conto, l'attivazione del servizio di Service Provider Portability, attuando in qualità di Operatore Ricevente nei confronti dell'Operatore Cedente/Assegnatario del/i numero/i sopra indicato/i. Il sottoscritto si dichiara consapevole del fatto che la modifica rapporto contrattuale in essere con l'Operatore Cedente potrebbe comportare restrizioni nell'utilizzo di alcuni servizi telefonici supplementari ed aggiuntivi eventualmente sottoscritti con Telecom Italia.

Sottoscritto a _____ **il** _____ **Firma x** _____
Timbro e Firma del Legale Rappresentante

— Nuovi Elenchi Telefonici (DBU) Gentile cliente, Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato e risponde “NO”, i Suoi dati non saranno inseriti. Se Lei ha cambiato operatore telefonico richiedendo la conservazione del numero (c.d. number portability), saranno mantenute le scelte da Lei fatte con il precedente operatore. La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata. I Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modifiche legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al “Registro pubblico delle opposizioni” per dire no alle telefonate promozionali. Cinque sono i modi per iscriversi a questo Registro: Per raccomandata scrivendo a: “GESTORE DEL REGISTRO PUBBLICO DELLE OPPOSIZIONI – ABBONATI” UFFICIO ROMA NOMENTANO – CASELLA POSTALE 7211 - 00162 ROMA (RM), fax: 06.54224822, e-mail abbonati.rpo@fub.it , tramite il numero verde: 800.265.265, compilando il modulo elettronico disponibile nella apposita “area abbonato” sul sito www.registrodelleopposizioni.it

Vuole che il suo nome sia presente nei nuovi elenchi telefonici? ☐ Sì ☐ No

SE HA RISPOSTO “NO”: può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande. Pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni X) e Y) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella ☐

SE HA RISPOSTO “SÌ” inseriremo i dati indicati al (1) oppure può indicare informazioni differente per essere inserito negli elenchi qui a seguire:

Ragione Sociale / Cognome _____ **Nome** _____
(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

NUMERO/NUMERI DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI: _____
(Può indicare uno o più numeri di telefono)

INDIRIZZO _____ **N. CIVICO :** _____ **COMUNE:** _____

C.A.P.: _____ **PROVINCIA:** _____ (Se vuole che non compaia in elenco, non indichi la via/piazza; può anche omettere solo il numero civico)

(Y) Dati facoltativi: Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati? ☐ Sì ☐ No SE HA RISPOSTO “SÌ”: **TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE:** _____ (Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.) - **PROFESSIONE/ATTIVITÀ:** _____

Dal numero telefonico al nome: Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato. È D'ACCORDO CHE CIÒ POSSA AVVENIRE? ☐ Sì ☐ No

Vuole ricevere pubblicità per posta? Lei ha il diritto di dire Sì o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi: SONO D'ACCORDO CON L'USO DEL MIO INDIRIZZO PER L'INVIO DI POSTA CARTACEA PUBBLICITARIA: ☐ Sì ☐ No Se Sì, il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta.

Sottoscritto a _____ **il** _____ **Firma x** _____
Timbro e Firma del Legale Rappresentante