

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

Dati personali

Io sottoscritto/a:

(Nome) _____ (Cognome) _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____ E-mail _____

In quanto:

- Utente non vedente/non udente
 Utente convivente con un disabile non vedente/non udente

CHIEDO

con riferimento al servizio CEDIS _____ richiesto (nuovo ordine) / attivato (servizio esistente)
in data _____, codice ordine/login _____ 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 CEDIS al trattamento dei dati particolari ai sensi del Regolamento UE 2016/679, ai fini della verifica, da parte di CEDIS medesima, del rispetto dei requisiti previsti dall'art.4 della Delibera 46/17/CONS.

Data _____

Firma Cliente _____

Da inviare a mezzo posta elettronica all'indirizzo **cedis@cedis.info**