

## Verbale di consegna

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**A. Per le imprese (ditte individuali e società) compilare la seguente sezione:**

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa  
\_\_\_\_\_ con sede legale in via/piazza  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Forma  
giuridica \_\_\_\_\_ Posta Elettronica Certificata  
\_\_\_\_\_ regolarmente iscritta al Registro delle  
imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ R.E.A.  
n. \_\_\_\_\_ [compilare solo in caso di società]

**B. Per i professionisti (professioni regolamentate e professioni non regolamentate ai sensi della Legge 4/2013) compilare la seguente sezione:**

titolare di Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ con  
sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

**C. Per le Associazioni tra professionisti compilare la seguente sezione:**

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione denominata  
\_\_\_\_\_ con sede legale in via/piazza  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

1. Conferma l'avvenuta attivazione da parte dell'Operatore Media Communications S.r.l. del servizio a Banda ultralarga con le seguenti prestazioni

- Velocità massima (V) pari a \_\_\_\_\_ Mbit/s
- Banda Minima Garantita (BMG) pari a \_\_\_\_\_ Mbit/s

presso la sede legale/operativa sita in via/piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

2. Conferma l'avvenuta consegna del modem/router relativo al servizio a Banda ultralarga attivato

- SI
- NO *(nel caso il beneficiario abbia espresso l'intenzione di acquistare/utilizzare modem/router di propria scelta)*

3. In caso di richiesta contributo di rilegamento, conferma la richiesta di un contributo pari a euro \_\_\_\_\_ (fino a un massimo di 500 euro) per costi di rilegamento della sede presso cui è stato attivato il servizio *(Allegare giustificativo contributo di rilegamento)*

ALLEGATI *(solo in caso di richiesta contributo di rilegamento)*

Giustificativo contributo di rilegamento che riporti i costi analitici delle opere sostenute (es: scavo, canalina, installazione PTE/ROE, installazione apparato per punto-punto)
---

Data \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario \_\_\_\_\_