

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 _____