



*Spett. KPNQwest Italia Spa  
Via Giacomo Leopardi n. 9  
20123 MILANO  
Tel 02 438199  
Fax 02 4802 6819*

**Oggetto: Manleva di responsabilità**

Nome ..... Cognome..... nella sua qualità di .....  
della società ..... con sede .....  
P. IVA ..... ROC .....

dichiara quanto segue:

- 1) La società ..... configurata come Fornitore di messaggistica aziendale comunicherà personalmente all'AGCOM tutti i dettagli relativi agli ALIAS alfanumerici che gestisce per conto dei suoi clienti ai sensi della delibera AGCOM numero 43/13/CIR
- 2) La società ..... è in possesso del titolo abilitativo ed è dunque legittimata ad effettuare la segnalazione di cui sopra alla Autorità
- 3) La società ..... manleverà KPNQwest Italia SpA con sede in Milano via Giacomo Leopardi 9 da ogni responsabilità o conseguenza pregiudizievole conseguente alla omessa o erronea segnalazione di cui sopra

**Data** .....

**Il legale rappresentante**

.....

---

Firma (leggibile)