

**MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE  
PROCEDURA DI TIPO B/C**  
DA UTILIZZARE PER PERIODICO, PUBBLICAZIONE INFORMATIVA NO PROFIT,  
PREMIUM PRESS, PROMOZIONE NO PROFIT

<b>Dati CLIENTE</b>						
RAGIONE SOCIALE CLIENTE:			RAGIONE SOCIALE SERVICE/FORNITORE DI STAMPA:			
CODICE SAP CLIENTE:			CODICE SAP SERVICE:			
Indirizzo e-mail:			Indirizzo e-mail:			
Tel.:		Fax:	Tel.:		Fax:	
Indirizzo:			Indirizzo:			
CAP:		CITTÀ:	PROV:	CAP:		
CITTÀ:		PROV:	RESPONSABILE COMMERCIALE P.I.:			
<input type="checkbox"/> RICHIESTA INIZIALE		<input type="checkbox"/> RICHIESTA DI INTEGRAZIONE		Codice di Omologazione (solo per richiesta di INTEGRAZIONE)		
Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO o per singola TESTATA o per MAILING			NUMERO di PUBBLICAZIONI/POSTALIZZAZIONI previste per la LINEA DI PRODOTTO/TESTATA/MAILING oggetto della presente Omologazione/Rinnovo			
<b>TIPOLOGIA PRODOTTO</b>	<input type="checkbox"/> Periodico	<input type="checkbox"/> Premium Press	<input type="checkbox"/> Pubblicazione Informativa No Profit		<input type="checkbox"/> Promozione No Profit	
<b>SERVIZI ACCESSORI</b>			<input type="checkbox"/> Resi Mittente			
<b>Dati PRODOTTO da OMOLOGARE/INTEGRARE</b>						
Il Prodotto rappresentato nell'immagine PDF-JPG/Campionatura fisica allegata rispetta, nelle caratteristiche di seguito elencate, la Specifica Tecnica di Prodotto di Poste Italiane						
<b>FORMATO e DIMENSIONI del prodotto</b>		Solo Promozione No Profit		<input type="checkbox"/> PICCOLO	<input type="checkbox"/> MEDIO	
		H altezza (mm):		L lunghezza (mm):		
		S spessore (mm):		P peso (gr):		
<b>MODALITÀ di CONFEZIONAMENTO</b>		<input type="checkbox"/> Film Plastico (Cellophane)		<input type="checkbox"/> Busta cartacea		
<b>RESISTENZA e RIGIDITÀ A FLESSIONE</b>		Conforme alle Specifiche			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>MODALITÀ di PAGAMENTO</b>		<input type="checkbox"/> Abbonamento Postale	<input type="checkbox"/> SMA	<input type="checkbox"/> MAAF	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>LOGO PRODOTTO</b>	Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche				<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

CARATTERISTICHE del CONFEZIONAMENTO	Film Plastico (Cellophane)	Caratteristiche del materiale		Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Dimensioni		Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Saldatura		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Colorazione/Opacità film plastico		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Lasco		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Termoretrato		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Busta cartacea	Caratteristiche del materiale		Conformi alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Lato apribile per verifica		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Busta imbottita		Ammessa solo in presenza di gadget	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Finestra	N.° Finestre: SUL FRONTE (LATO BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO)		N.° Finestre: SUL RETRO
Caratteristiche			Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CONTENUTO degli invii	Cartaceo				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Tessere plastificate		Gadget:	<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Esterno
COMPOSIZIONE degli INDIRIZZI	Contenuto, struttura e numero di righe		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO Stampa	Stampato sull'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	All'interno dell'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta incollata sull'invio		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta interna al film plastico		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Stampato su etichetta incollata sul film plastico		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Stampato sull'inserito		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Stampato sul film plastico su fascia bianca		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	Riportato sul Programma di Abbonamento		Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPECIFICHE BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO Posizionamento	Nell'area di dimensioni 140X140 mm a partire dall'angolo in basso a destra se parallelo al lato lungo dell'invio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Nell'area di dimensioni 140X140 mm a partire dall'angolo in alto a destra se parallelo al lato corto dell'invio		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Ad una distanza di almeno 15 mm dai bordi		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Con un'inclinazione rispetto alla base dell'invio di max 5°		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
ZONA DI RISPETTO ATTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO	Di colore bianco di almeno 15 mm di larghezza sul lato destro e sul lato sinistro		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Di colore bianco di almeno 5 mm di larghezza sul lato superiore e sul lato inferiore		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Colore bianco		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	Colore pantone n°				
	Fascia bianca semitrasparente con opacità = 85%		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

<b>ZONE DI RISPETTO PER LA STAMPA DEI CODICI IMPIANTO</b> (Per buste di dimensioni inferiori o uguali al C5 165X229)	Sul lato lungo per 95 mm a partire dall'angolo in basso a sinistra, altezza pari a 25 mm dal bordo inferiore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Su tutto il lato lungo, altezza pari a 15 mm dal bordo inferiore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Colore bianco	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Colore Pantone n°:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Fascia bianca semitrasparente con opacità = 85%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

<b>SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA INDIRIZZO DESTINATARIO</b>	<b>Tipo carattere/font</b>		
	<b>Dimensione carattere</b>	punti.	
	<b>Colore carattere</b>	Conforme alle specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<b>Stile carattere "Normale"</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<b>Ultime 2 righe indirizzo in Maiuscolo</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<b>Blocco indirizzo libero da logotipi e/o scritte estranee</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<b>Spaziatura tra le parole</b>	Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	<b>Spaziatura tra i caratteri</b>	<input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Espansa	
	<b>Interlinea Singola</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Costante tra tutte le righe</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**Da compilare solo presente un CODICE 2 D DATA MATRIX AD USO CLIENTE**

<b>Codice 2 D Data Matrix</b>	<b>Presente sull'invio</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	IMPLEMENTATO NEI PRIMI DUE CAMPI CON IL CARATTERE "x"	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
-------------------------------	----------------------------	---	---	---

**Da compilare solo se richiesto il Servizio accessorio RESI MITTENTE**

<b>BLOCCO INDIRIZZO MITTENTE</b>	<b>Presente sull'invio</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Posizione Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			Indicazione del Centro di Restituzione all'interno della dicitura prevista in zona mittente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Logo RESI MITTENTE</b>	<b>Presente sull'invio</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Posizione Conforme alle Specifiche	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			Indicazione del Centro di Restituzione sotto il logo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
			Indicazione del Centro di Restituzione all'interno della dicitura prevista in zona mittente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Si allega l'immagine pdf/jpg di un invio campione

Si allega la campionatura fisica, richiesta dal COP, composta da 100 pz

Si allega l'elenco delle denominazioni delle testate e/o mailing, e i relativi volumi annuali, che convergono nella linea di prodotto oggetto della richiesta di omologazione (solo per Richiesta di Omologazione della linea di prodotto)

Firma del Cliente:

Data:

Il Mod. RO con allegata l'immagine del prodotto deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica:  
infocat@posteitaliane.it