

ALLEGATO 1

SCHEDA CLIENTE

DATI ANAGRAFICI (compilazione a cura del Cliente)

RAPPRESENTANTE LEGALE CLIENTE

Nome Cognome
Tel. Fax Cell.
e-mail @

IMPRESA /PA

Ragione/Denominazione Sociale
Forma giuridica (Spa, Srl, etc.)
Partita IVA Codice fiscale

INDIRIZZO SEDE LEGALE (a cui verranno inviate eventuali comunicazioni):

Via/Piazza n°
C.A.P. Località Prov. Naz.

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (se diverso):

Via/Piazza n°
C.A.P. Località Prov. Naz.

IN CASO DI DITTA INDIVIDUALE INDICARE ANCHE I DATI DEL TITOLARE:

Nome Cognome
Data di Nascita Luogo di nascita
Codice Fiscale
Conto corrente postale/bancario (IBAN) per eventuali rimborsi/indennizzi
intestato a

Il Cliente è soggetto all'applicazione della Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i.

☐ SI

☐ NO

In caso affermativo, l'allegato 4 alle Condizioni Generali di Contratto forma parte integrante del presente rapporto contrattuale.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di aderire alle Condizioni Generali di Contratto relative al servizio "Raccomandata 1 Business – Offerta R1 Completa Posticipato" compresi gli allegati e si impegna a:

a) effettuare spedizioni per un quantitativo annuo di invii pari a pezzi optando per (da contrassegnare con una crocetta):

☐ **Modulistica R1** Business fornita da Poste e messa a disposizione presso il Centro Postale indicato al successivo punto c (utilizzando per la richiesta del materiale il "Modulo d'ordine Modulistica R1" presente sul sito internet www.poste.it);

☐ **Stampa in proprio** disciplinata dalla Scheda tecnica R1 Business Allegato 2 (compilare e sottoscrivere il Modello di omologazione ASP);

b) garantire il volume minimo previsto dall'offerta di 150 pezzi/anno;

c) presentare gli invii presso il Centro Postale di (Cod. AGE/Frazionario n.) rispettando le condizioni e le modalità previste nel Contratto;

d) predisporre gli invii secondo quanto richiesto nella Scheda tecnica;

e) osservare l'orario limite di accettazione ai fini del rispetto dei tempi di recapito, indicato all'Allegato 2;

f) effettuare il pagamento con la modalità SMA Posticipata entro 30 (trenta) giorni dalla data di emissione della fattura mediante:

- ☐ Versamento sul c/c postale n° 41028663 intestato a: Poste Italiane S.p.A. D.A.C./S.C.A. – Servizi Vari Fatturati codice IBAN IT59 N 07601 03200 000041028663 precisando nella causale il riferimento indicato in fattura come “B=...”;
☐ Addebito Diretto SEPA sottoscrivendo l'Allegato 3,

Poste emette verso il cliente fatture elettroniche ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 52 del 20/02/2004 ai Clienti (Amministrazione Pubblica) per i quali si applicano le disposizioni della Legge n.244/2007 e ai Clienti per i quali si applicano le disposizioni Legge n.205/2017 a far data dal 01/01/2019, o che richiedono l'emissione della fattura nei casi previsti dalla norma. I Clienti non residenti nel Territorio dello Stato ai sensi delle disposizioni previste dal D.P.R. 26.10.1972, n.633 e successive modifiche richiedono opzionalmente trasmissione delle stesse in modalità email, cartacea o in fatturazione elettronica.

Si riportano i dati necessari allo scopo per specifica tipologia di clienti:

A) Il Cliente (Amministrazione Pubblica):

- ☐ Codice Ufficio(obbligatorio)
☐ Codice IPA(opzionale)

B) Il Cliente soggetto passivo IVA (residente o con stabile organizzazione nel territorio dello Stato)

- ☐ Codice Destinatario:
☐ Indirizzo email PEC:(obbligatorio se non fornito il codice destinatario)

In caso di impossibilità di recapito da norma di legge indicare l'indirizzo sul quale ricevere la comunicazione di emissione fattura (indicare almeno uno dei seguenti indirizzi):

- ☐ Indirizzo email
☐ Indirizzo email PEC
☐ Indirizzo fisico (se diverso dalla sede legale): Via n° CAP Città(opzionale)

C) Privato consumatore senza partita IVA (indicare almeno uno dei seguenti indirizzi):

- ☐ Indirizzo e-mail:
☐ Indirizzo e-mail PEC:
☐ Indirizzo fisico (se diverso dalla residenza): Via n° CAP Città

D) Il Cliente soggetto passivo non residente in Italia (senza stabile organizzazione, con partita IVA Estera o italiana o identificativo estero non residente in Italia) , richiede di ricevere le fatture:

- ☐ in modalità telematica al seguente indirizzo di posta elettronica
☐ in modalità cartacea all'indirizzo: Via n° CAP Città
☐ in modalità fatturazione elettronica al seguente indirizzo di posta elettronica PEC/Codice destinatario

È inteso che tutte le fatture emesse da Poste Italiane e trasmesse in fatturazione saranno recapitate tramite il Sistema di Interscambio (SDI), per i soli soggetti obbligati ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 909 Legge 27 dicembre 2017, n. 205, saranno messe a disposizione dall'Agenzia delle Entrate sull'area riservata ai clienti sul sito web. Fanno eccezione i Clienti non residenti in Italia la cui trasmissione viene concordata con il Cliente. L'eventuale fattura trasmessa con altre modalità previste dal regolamento dell'Agenzia delle Entrate prot. N.89757/2018 è da intendersi come COPIA conforme all'originale depositato sull'area riservata ai clienti sul sito web.

Il Cliente (Amministrazione), ai sensi di quanto previsto dagli articoli 191, comma 1e 153, comma 5 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e s.m.i. e dall'articolo 42 del D.L. 24 aprile 2014, n. 66, convertito in legge, con modificazioni, dall'articolo 1, comma 2 della Legge 23 giugno 2014, n. 89 in materia di regole per l'assunzione degli impegni e per l'effettuazione di spese nonché in tema di obbligo della tenuta del registro delle fatture presso le pubbliche amministrazioni da applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, richiede di inserire in fattura i dati obbligatori necessari allo scopo e di seguito indicati:

Impegno contabile di Spesa

Determina

Capitolo di bilancio

Per i Clienti (Amministrazione) che hanno richiesto la fatturazione elettronica le suddette informazioni confluiranno nella sezione <AltriDatiGestionali>< 2.2.1.16>del tracciato xml.

QUANTITATIVI

Il Cliente si impegna a spedire annualmente un numero complessivo di invii pari a..... e nello specifico:

- nr Invii Raccomandata 1 Business.
– nr Invii Raccomandata 1 Business con Prova di Consegna.
– nr Invii Raccomandata 1 Business in Contrassegno.

PREZZI

Conformemente a quanto indicato all'art. 9 delle Condizioni Generali di Contratto il prezzo varia in base alla tipologia di servizio prescelta, nonché in base allo scaglione di peso ed al formato degli invii.
Fermo restando il rispetto assoluto dei parametri relativi ad altezza, lunghezza, peso e forma, sono accettati anche invii con uno spessore massimo di 50 mm (formato non Standard), che ai fini del prezzo, vengono ricompresi nell'ultimo scaglione.
Si riportano di seguito i listini "Raccomandata 1 Business – Offerta R1 Completa Pagamento Posticipato".

Tabella 1: Listino Raccomandata 1 Business Offerta Completa

Scaglioni di peso	Listino
0-20 gr	€ 4,60
oltre 20-100 gr	€ 6,05
oltre 100-350 gr	€ 7,60
oltre 350-2.000 gr	€ 9,05

Tabella 2: Listino Raccomandata 1 Business Offerta Completa con Prova di Consegna

Scaglioni di peso	Listino
0-20 gr	€ 6,85
oltre 20-100 gr	€ 8,25
oltre 100-350 gr	€ 9,85
oltre 350-2.000 gr	€ 11,25

Tabella 3: Listino Raccomandata 1 Business Offerta Completa in Contrassegno

Scaglioni di peso	Listino
0-20 gr	€ 9,05
oltre 20-100 gr	€ 10,50
oltre 100-350 gr	€ 12,05
oltre 350-2.000 gr	€ 13,50

Tutti i prezzi indicati sono da considerarsi imponibili ad IVA ad aliquota ordinaria.
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:
1) i prezzi di cui sopra hanno validità annuale.
2) viene abilitato all'utilizzo di tutti e tre i servizi a prescindere dall'effettivo utilizzo.
3) nel prezzo della Raccomandata 1 in Contrassegno non è compreso il costo dell'eventuale vaglia da detrarre alla somma incassata, come indicato sul sito www.poste.it.
4) ai fini della determinazione del prezzo applicabile, gli invii Fuori Standard sono ricompresi all'interno dell'ultimo scaglione di peso.

DATI DI POSTE

Codice SAP ClienteConto Contrattuale.....
Codice Accordo Quadro (eventuale)
Ufficio Postale abilitatoFrazionario.....
Qualsiasi comunicazione relativa al Servizio potrà essere inviata al seguente indirizzo di Poste Italiane S.p.A: Poste Italiane – Responsabile Commerciale
Area Territoriale
Via/Piazza N°..... CAP..... Località Prov
Tel. Fax e-mail..... @