

# SCHEDA CLIENTE

## Gamma Posteminibox

### DATI ANAGRAFICI (a cura del Cliente)

#### Rappresentante legale Impresa

Nome ..... Cognome .....  
Tel. .... Cell. (campo facoltativo) ..... Fax .....  
E-mail (campo facoltativo) .....

#### Impresa/PA

Ragione/Denominazione Sociale.....  
Natura giuridica.....  
Partita IVA (\*)..... Codice fiscale (\*).....

Indirizzo sede legale: Via/Piazza ..... n° .....  
CAP..... Località ..... Prov. .... Naz. ....  
Indirizzo per comunicazioni: Via/Piazza..... n° .....  
CAP..... Località ..... Prov. .... Naz. ....

#### Sede Operativa

Via ..... n° ..... CAP .....  
Località ..... Provincia .....

#### In caso di ditta individuale indicare anche i dati del Titolare:

Nome ..... Cognome .....  
Data di nascita..... Luogo di nascita .....  
Codice fiscale (\*) .....

Il Cliente è soggetto all'applicazione della legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie":

Sì  No

In caso affermativo compilare l'Allegato 2 delle Condizioni Generali.

Codice Unico di Progetto (CUP) .....  
Codice Identificativo di Gara (CIG) .....

### SERVIZIO DELLA GAMMA POSTEMINIBOX PRESCELTO:

- Posteminibox Economy
- Posteminibox
- Posteminibox Track
- Posteminibox Track in contrassegno
- Posteminibox Track con avviso di ricevimento

### MODALITÀ DI EMISSIONE E TRASMISSIONE DELLE FATTURE

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.....

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.

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Anticipato con fattura

Spazio riservato all'indicazione della persona delegata al pagamento (da compilare solo se diversa dal richiedente):

– Esecutore: Nome (ragione sociale) ..... Cognome .....

Posticipato con addebito diretto SEPA

Posticipato con versamento su conto corrente postale

## MODALITÀ DI SPEDIZIONE

Il Cliente che non potrà usufruire del servizio Pick-up potrà effettuare le spedizioni presso

Centro di impostazione .....

ContoContrattuale .....

Versamento da effettuare sul ccp n. Proventi Polo .....

intestato a: Poste Italiane S.p.A. ....

Centro di impostazione .....

---

ContoContrattuale .....  
Versamento da effettuare sul ccp n. Proventi Polo .....  
intestato a: Poste Italiane S.p.A. ....

**DATI DI POSTE**

Codice SAP Cliente .....  
Data sottoscrizione del contratto .....  
Nominativo referente commerciale .....  
Tel. .... Fax ..... E-mail .....

**Modalità di spedizione**

SMA - Autorizzazione Senza Materiale Affrancatura da riportare sulla corrispondenza, nella zona affrancatura

N° Autorizzazione .....

Tutte le comunicazioni relative al Servizio dovranno essere inviate:

per Poste Italiane:

Divisione/Ufficio .....  
Referente .....  
Indirizzo .....  
Tel. .... Cell. .... Fax .....  
E-mail .....

per il Cliente:

Divisione/Ufficio .....  
Referente .....  
Indirizzo .....  
Tel. .... Cell. .... Fax .....  
E-mail .....