**MODELLO RICHIESTA OMOLOGAZIONE**

**Servizi di Recapito per Operatori   
Posta Time Base EU2 e Posta Time Ora EU2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati OPERATORE | | | | | |
| **RAGIONE SOCIALE OPERATORE POSTALE:** | | **RAGIONE SOCIALE SERVICE:** | | | |
| **CODICE SAP OPERATORE POSTALE:** | | **CODICE SAP SERVICE:** | | | |
| **Indirizzo e-mail:** | | **Indirizzo e-mail:** | | | |
| **Tel.:****Fax:** | | **Tel.:****Fax:** | | | |
| **Indirizzo:** | | **Indirizzo:** | | | |
| **CAP:       CITTA’:       PROV.** | | **CAP:       CITTA’:       PROV.** | | | |
| **CENTRI IMPOSTAZIONE:** | | | | | |
| **RESPONSABILE COMMERCIALE DI POSTE ITALIANE:** | | | | | |
| **RICHIESTA INIZIALE** | | | | | |
| **RICHIESTA DI INTEGRAZIONE (**per modifiche dello standard di prodotto già omologato e/o modifiche delle specifiche tecniche**)** | | | **Codice di Omologazione**  (obbligatorio in caso di richiesta di integrazione) | | |
| **Volumi annui per LINEA DI PRODOTTO** (numero di invii) | | | | | |
| **PRODOTTO** | **POSTA TIME BASE EU2** | | | **POSTA TIME ORA EU2** | |
| **SERVIZI ACCESSORI** | **RESO MITTENTE FISICO** | | | | **SI  NO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dati PRODOTTO da OMOLOGARE/INTEGRARE | | | | | | | | | | | |
| *Il Prodotto, rappresentato nell’immagine PDF-JPG/Campionatura fisica, allegato rispetta gli Standard di Prodotto di Poste Italiane di seguito elencati:* | | | | | | | | | | | |
| **FORMATO/DIMENSIONI PRODOTTO** | | **PICCOLO** | | | | | | **MEDIO** | | | |
| **H altezza (mm):** | | | | | | **L lunghezza (mm):** | | | |
| **L(lunghezza) ≥ 1,4 H (altezza)** | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **Spessore (mm):** | | | | | | **Peso (gr):** | | | |
| **MODALITA’ di CONFEZIONAMENTO** | | **Busta cartacea** (unica modalità prevista) | | | | | | | | | **SI** |
| **CARATTERISTICHE del MATERIALE di CONFEZIONAMENTO (BUSTA)** | | **Colore e grammatura** | | | | | | | Conformi alle Specifiche | | **SI  NO** |
| **N° Finestra sul fronte**  (lato indirizzo destinatario) | | | | | | | Conformi alle Specifiche | | **SI  NO** |
| **CONTENUTO degli invii** | **Cartaceo** | | Conforme alle Specifiche | | | | | | | | **SI  NO** |
| **Tessere Plastificate** | | Posizionamento e allestimento conformi alle Specifiche | | | | | | | | **SI  NO** |
| **DIFFERENZE DI SPESSORE** | Conforme alle Specifiche | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **LOGO AFFRANCATURA POSTE ITALIANE (SMA)** | Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **LOGO OPERATORE POSTALE ALTERNATIVO** | Posizione conforme alle Specifiche | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **LOGO LINEA EVOLUTION** (solo per prodotto ORA EU2) | Dimensione e Posizione Conformi alle Specifiche | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **BANDA COLORE BLU O NERO** (solo per prodotto ORA EU2) | Dimensione e posizione (fronte e retro-busta) conformi alle Specifiche | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **LOGO SERVIZIO RESI MITTENTE** (se richiesto il servizio Reso mittente fisico) | con nome del centro di Restituzione stampato sotto il logo Resi Mittente | | | | | | Dimensione e posizione conformi alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| con nome del centro di Restituzione stampato nell’area mittente con la prevista dicitura “***in caso di mancato recapito….”*** | | | | | | Dimensione e posizione conformi alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| **INDIRIZZO MITTENTE** | **Presente solo il Logo Mittente senza indirizzo** | | | | SI  NO | | Posizione conforme alle Specifiche e alle indicazioni fornite da PI | | | | **SI  NO** |
| Posizionato sul fronte dell’invio nell’angolo in alto a sinistra: (**SOLO se richiesto servizio Resi Mittente con stampa del Centro di restituzione sotto il logo reso mittente)** | | | | | | Dimensione, posizione e composizione conformi alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| **ZONA DI RISPETTO SULL’INVIO** | Di colore bianco di almeno 25 mm di altezza dal margine inferiore della busta per almeno 95 mm a partire dal margine sinistro dell’invio | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| Di colore bianco di almeno 15 mm di altezza dal margine inferiore della busta in corrispondenza del blocco indirizzo destinatario | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **INDIRIZZO DESTINATARIO** | Posizionato sul fronte dell’invio nell’area di dimensioni 140x140mm dall’angolo in basso a destra, se parallelo al lato lungo, o dall’angolo in alto a destra, se parallelo al lato corto | | | | | | Conforme alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| Stampato sull’invio in area a sfondo bianco | | | | | | Conforme alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| Stampato su foglio interno dell’invio | | | | | | Conforme alle Specifiche e sempre visibile attraverso finestra trasparente | | | | **SI  NO** |
| **ZONA DI RISPETTO INTORNO AL BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO** | Di colore bianco di almeno 15 mm sul lato destro e sul lato sinistro | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| Di colore bianco di almeno 5 mm sul lato superiore e sul lato inferiore | | | | | | | | | | **SI  NO** |
| **SPECIFICHE TIPOGRAFICHE DI STAMPA BLOCCO INDIRIZZO DESTINATARIO** | CARATTERE DI STAMPA | | | | | **Tipo (font):** | | | | **Dimensione:**       punti. | |
| Spaziatura tra le parole | | | Compresa tra minimo 1 e massimo 3 caratteri | | | | | | | **SI  NO** |
| Spaziatura tra i caratteri | | | Compresa tra 0 pt (normale) e 0,5 pt (espansa) | | | | | | | **SI  NO** |
| Interlinea Singola | | | **SI  NO** | | | Uniforme e costante tra tutte le righe | | | | **SI  NO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSIZIONE INDIRIZZI DESTINATARIO** | | | **Contenuto, struttura e numero di righe** conforme alle Specifiche | | **SI  NO** |
| **CODICE 2D DATA MATRIX (2DCOMM)** | | **Posizione** | | Stampato sul fronte dell’invio e sopra il blocco indirizzo destinatario | **SI  NO** |
| **Zona di rispetto** | | Di colore bianco sopra, sotto, a destra ed a sinistra del codice almeno 5 mm | **SI  NO** |
| **Struttura dati** | | Conforme alle specifiche | **SI  NO** |
| **BOX “NON CONSEGNATO” (obbligatorio)** | Dimensione, posizione e caratteristiche conformi alle Specifiche | | | | **SI  NO** |
| Stampato sul **fronte** dell’invio | | | | **SI** |

|  |
| --- |
| Si allega l’immagine pdf/jpg di un invio campione |
| Si allega la campionatura fisica, richiesta dal COP, composta da 150 pz |
| Si allega elenco (file excel) dei clienti mittenti con i relativi codici SAP ai fini del rilascio degli ulteriori ID Cliente Mittente in caso di richiesta “RENDICONTAZIONE STRUTTURATA” |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma dell’Operatore postale: | Data: |
| Firma[[1]](#footnote-1) del Service: | Data: |

Il Mod. RO con allegata l’immagine del prodotto deve essere inoltrato alla casella di posta elettronica:

[infocat@posteitaliane.it](mailto:infocat@posteitaliane.it)

1. Firma per accettazione dell’incarico [↑](#footnote-ref-1)