

SCHEDA CLIENTE

DATI CLIENTE

Il sottoscritto GIANFRANCESCO APOLLONIO
 in qualità di ¹ DIRIGENTE DIREZIONE URP, COMUNICAZIONE, SISTEMI INFORMATIVI, PARI OPPORTUNITA' ANTI CORRUZIONE
 della Ditta/Impresa/Società/Associazione/Ente CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE
 Via/P.zza VIA CAVOUR
 n° 1 Cap 50129 Città FIRENZE Prov. FI
 Partita IVA² 01709770489 Codice fiscale³ 80016450480
 Luogo e data di nascita (da indicare solo se titolare di ditta individuale) _____
 Attività svolta _____ Categoria Merceologica _____
 Tel ⁰⁵⁵ _____ Cell 0552760346 Fax _____
 E mail gianfrancesco.apollonio@cittametropolitana.fi.it

Chiede il Servizio di "Posta Pick Up Mail" di Poste Italiane S.p.A. alle condizioni di seguito indicate:

1. SERVIZIO DI RITIRO A DOMICILIO

Servizio con cadenza settimanale

	Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì	
	Ore 14.00	Ore 19.00*								
Opzione 5	X		X		X		X		X	
Opzione 20*										
Opzione 30*										

Servizio "a chiamata"

	Tipologia	
	Ore 14.00	Ore 19.00*
Opzione 5		
Opzione 20*		
Opzione 30*		

* previa verifica di fattibilità

Data di attivazione: 17/03/2015

Indirizzo di ritiro:

Via/P.zza VIA DE' GINORI 10 PIANO AMMEZZATO PESSO UFFICIO PROTOCOLLO
 n° _____ Cap 50123 Città FIRENZE Prov. FI
 Tel 0552760330 Fax _____ E-mail protocollo@cittametropolitana.fi.it

Il Cliente è soggetto all'applicazione della Legge 13 agosto 2010 n. 136 "Piano straordinario contro le mafie" e s.m.i

- SI
 NO

¹ Presidente, Titolare, Rappresentante legale, ecc.

^{2 e 3} Dati indispensabili ai fini dell'accettazione della domanda

In caso affermativo, l'allegato 4 delle Condizioni Generali di servizio forma parte integrante del presente contratto.

Codice Unico di Progetto (CUP)

Z6518C54A3

Codice Identificativo di Gara (CIG)

2. PRODOTTI OGGETTO DI RITIRO

(barrare con una crocetta):

Posta Pick Up Mail

- Posta1 (ivi inclusa Posta1 Pro)
- Posta4 (ivi inclusa Posta4 Pro)
- Postapriority Internazionale
- Postamail Internazionale
- Posta Raccomandata (Pro, Smart ed Internazionale)
- Posta Assicurata (ivi incluse Smart ed Internazionale)
- Atti Giudiziari *
- Posta Massiva (escluso dal servizio di Posta Pick Up "Opzione 5")
- Prodotti per L'Editoria
- Pacco Ordinario

Peso medio a ritiro: 5 KG

**(Il servizio può essere richiesto per il ritiro degli Atti Giudiziari esclusivamente nel caso di notifica della Pubblica Amministrazione effettuata ai sensi degli artt. 12 e 14 della legge n. 890/82 e successive modificazioni e integrazioni).*

3. MODALITA' DI AFFRANCATURA DEGLI INVII

- macchina affrancatrice privati (MAAF);
- servizio Affrancaposta
- abbonamento postale (AP);
- senza materiale affrancatura (SMA);
- conto di credito ordinario (CdC);
- posta Easy.

4. CORRISPETTIVI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Corrispettivo per singolo ritiro Posta Pick Up

<i>Tipologia ritiro</i>	<i>PESO</i>	<i>PREZZO*</i>
DAL LUNEDI' AL VENERDI'	<5 KG	€3,50

*Ove il corrispettivo sopra riportato sia conforme a quanto riportato nella tabella c) dell'allegato 2 "Condizioni economiche", lo stesso avrà validità per un solo anno. In caso di rinnovo, anche tacito, troveranno applicazione le condizioni di cui alle tabelle a) e b).

Modalità di pagamento (senza fattura):

- Anticipato**
 Contestuale al primo ritiro effettuato con Opzione 5
 Contestuale con Addebito diretto SEPA
 Posticipato con versamento

I versamenti andranno effettuati sul ccp n. _____ intestato a Poste Italiane SpA Pick Up
Posta Easy _____.

Modalità di pagamento (con fattura):

- Anticipato**
 Contestuale al primo ritiro effettuato con Opzione 5
 Posticipato con versamento
 Posticipato con Addebito diretto SEPA

Nel caso di pagamento anticipato il versamento va eseguito sul ccp n. intestato a Poste Italiane S.p.A. "Proventi Polo"

Nel caso di pagamento posticipato con versamento, ove il cliente abbia fatto richiesto l'emissione della fattura, i pagamenti saranno effettuati sul ccp 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="

5. MODALITA' 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. Il Cliente (Amministrazione), ai sensi di quanto previsto dall'articolo 1, commi da 209 a 213 della Legge 24 dicembre 2007 n. 244 e dal Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche ai sensi dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013, n. 55, richiede la fatturazione elettronica a far data dal

Si riportano di seguito i dati obbligatori relativi al Codice Ufficio e al Codice IPA necessari allo scopo:

Codice Ufficio

Codice IPA

In tutti gli altri casi il Cliente il quale non sia obbligato ex lege alla fatturazione elettronica ma richieda la fatturazione stessa:

accetta, ai sensi del D.P.R. 26.10.1972, n.633 e successive modifiche, l'emissione delle "fatture elettroniche" suddette, da ricevere al seguente indirizzo di posta elettronica

non accetta ai sensi del D.P.R. 26.10.1972, n.633 e successive modifiche, l'emissione delle "fatture elettroniche" suddette, e quindi richiede di ricevere le fatture in formato:

cartaceo all'indirizzo: Vian°.....CAP..... Città.....

in modalità telematica al seguente indirizzo di posta elettronica

E' inteso che le fatture elettroniche e le fatture inviate in modalità telematica non saranno in nessun caso recapitate in formato cartaceo. La stampa delle fatture trasmesse da Poste Italiane costituisce copia conforme e valida ai fini fiscali ed a ogni fine di legge

Il Cliente, ai sensi di quanto previsto dagli articoli 191, comma 1 e 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.

6. DATI ACCETTAZIONE

Codice SAP _____
Conto Contrattuale _____
Ufficio di Accettazione _____
Telefono Accettazione _____ Fax Accettazione _____

7. COMUNICAZIONI

Qualsiasi comunicazione relativa al Servizio potrà essere inviata al seguente indirizzo:

per Poste Italiane S.p.A.:

1. Referente Commerciale Poste Italiane S.p.A. – _____

Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Tel _____ FAX _____

2. Referente Operativo:

Nome, Cognome _____

Tel _____ FAX _____

per il Cliente:

Nome, Cognome/Ragione Sociale CATERINA IAQUINTA

1. indirizzo di invio comunicazione:

Via CAVOUR n° 1 Cap 50129 Città FIRENZE

Tel 0552760294 FAX _____

2. indirizzo di invio fattura (indicare solo se diverso dal precedente e viene richiesta la fattura):

Via _____ n° _____ Cap _____ Città _____

Tel _____ FAX _____