Accettazione della Proposta Contrattuale

Spett.le
Poste Italiane S.p.A.
Viale Europa, 190
00144 Roma

Spettabile Società,

come richiesto, restituiamo, in segno di accettazione, debitamente compilata in ogni sua parte e da noi sottoscritta, copia della Vostra proposta contrattuale.

In particolare, dichiariamo di conoscere ed accettare le Condizioni Generali di Contratto del servizio "Casella Postale" nonché gli allegati e i documenti ivi richiamati.

Luogo e Data REGGIO EMILIA 23/01/17 Firma _____

Ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, il Cliente dichiara di approvare specificatamente le seguenti clausole delle Condizioni generali del Servizio di locazione delle Caselle Postali:

art. 2.6 (Modalità del servizio); art. 3.7 (Corrispettivi, modalità di pagamento e fatturazione); art. 4.7 (Estensione ai familiari e al convivente); art. 5.1, 5.3, 5.4 (Decesso del titolare o del familiare); art 6.4, 6.5 (Documentazione); art. 7.1 lett. h), 7.2, 7.3, 7.5 (Obblighi e responsabilità del cliente); art. 8.4, 8.5 (Obblighi di Poste Italiane); art. 9.3, 9.6 (Recesso di Poste Italiane); art. 10.4 (Recesso del cliente); art. 12.2, 12.4, 12.6 (Clausola risolutiva espressa); art. 14.1, 14.4, 14.5, 14.6 (Modifiche, sospensione del servizio e cessione del contratto); art. 15 (Foro competente).

REGGIO EMILIA 1 (RE) POSTE 23.1.17 42121 ITALIANE

Luogo e data REGGIO EMILIA 23/01/17 Firma _____

23.1.17

COPIA TRATTA DALL'ORIGINALE

Casella Postale Nr. 34

SCHEDA CLIENTE

DATI CLIENTE

Il sottoscritto DE COL ITALO

in qualità di [1] RESPONSABILE

della ~~Ditta/Impresa/Società~~/Ente ACI AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA

Via CAPRERA n° 1/C Cap 42123

Città REGGIO EMILIA Prov. (RE)

Partita IVA[2] 00907501001 Codice fiscale[3] 00493410583

Tel. 0522 587713 Fax 0522587738 E-mail i.decol@aci.it

Qui rappresentato/a dal ~~Sig.~~/Sig.ra TINCANI DANIELA nella qualità

di FUNZIONARIO

Documento .... Nr. ....

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

☒ SI

☐ NO

In caso affermativo[4], l'allegato 3 forma parte integrante del presente rapporto contrattuale.

Codice Unico di Progetto (CUP) /

Codice Identificativo di Gara (CIG) ZB21D02400

TIPOLOGIA DI SERVIZIO

Il Cliente chiede di aderire al Servizio di (*è possibile scegliere più opzioni*):

☒ Casella Postale Chiusa

☐ Casella Postale Aperta

Il Cliente si impegna a rispettare quanto previsto nelle Condizioni Generali di Contratto con particolare riguardo all'art. 2.

SERVIZI OPZIONALI AGGIUNTIVI

☐ Estensione ai familiari (valido per i soli clienti Privati)

☐ Incasellamento fax

REGGIO EMILIA POSTE ITALIANE 23.1.17 42121

[1] Presidente, Titolare, Rappresentante legale, ecc.

[2e3] Dati indispensabili ai fini dell'accettazione della domanda

[4] Dati da compilare obbligatoriamente ai sensi della legge 136/2010

REGGIO EMILIA POSTE ITALIANE 23.1.17.00 42121

COPIA TRATTA DAL ... [illegible]

CORRISPETTIVI, MODALITÀ DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Il Cliente dovrà corrispondere per il Servizio di locazione il prezzo di:

PRODOTTO	PREZZO (IVA inclusa)	PREZZO (IVA esclusa)
Casella Postale Chiusa Piccola	100,00	81,97
Casella Postale Media	150,00	122,95
Casella Postale Chiusa Grande	200,00	163,93
Casella Postale Aperta	100,00	81,97

e per il Servizio opzionale aggiuntivo il prezzo di:

SERVIZIO	PREZZO
Estensione ai familiari	Gratis

La locazione decorre dal 01/01/2017 (gg/mese/anno) fino al 31/12/2017 e comunque non oltre il 31 dicembre del corrente anno dietro pagamento del canone di euro 150/00 (in cifre) CENTOCINQUANTA/00 (in lettere) la Casella Postale nr. 34 della tipologia:

- ☐ Chiusa Piccola
- ☒ Chiusa Media
- ☐ Chiusa Grande
- ☐ Aperta

La modalità di pagamento dei Servizi è allo sportello:

☐ In contanti, con Postamat o Postapay X CON BONIFICO

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 a far data dal 01/01/2017. Si riportano di seguito i dati obbligatori relativi al Codice Ufficio e al Codice IPA necessari allo scopo:

Codice Ufficio /

Codice IPA 24JPFA

Il cliente dovrà comunicare all'Ufficio Postale ove è ubicata la casella locata, entro 10 giorni, ogni variazione apportata alla presente sezione, con particolare riguardo al codice ufficio, precisando la data a partire dalla quale decorre la modifica.

In tutti gli altri casi il Cliente il quale non sia obbligato ex legge alla fatturazione elettronica:

❑ 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: Via .....

n°.....CAP..... Città.....

❑ casella postale: Nr.....Ufficio Postale di.....

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 articoli191, 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:

NUMERO CONTRATTO: 4300002155 N°CIG: ZB21D02400

Impegno contabile di Spesa.....

Determina.....

Capitolo di bilancio.....

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

Il Cliente (Amministrazione) richiede l'applicazione di quanto previsto dall'articolo 17-*ter* del D.P.R.26 ottobre 1972, n. 633 e s.m.i.e dall'articolo 1 del Decreto 23 gennaio 2015 del Ministro dell'Economia e delle Finanze(cosiddetto "split payment"). Il Cliente pertanto si impegna a versare autonomamente all'erario l'IVA indicata in fattura secondo le modalità e di termini indicati nel decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 23 gennaio 2015.

❑ SI

☒ NO

☒ Allega documentazione prevista art.6 delle condizioni generali del contratto di locazione di C.P.

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

- **Incaricato:** Nome (ragione sociale).....Cognome.....
- **Incaricato:** Nome (ragione sociale).....Cognome.....

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO