

Postaonline Desk – Scheda Cliente

compilazione a cura di PI Cod. CRE/Venditore Cod. SIC

DATI DEL CLIENTE

Denominazione Ente/Ragione Sociale.....

INDIRIZZO SEDE LEGALE

Via N.....

CAP Località Provincia

Tel. PEC*

E-mail

DATI FISCALI/AMMINISTRATIVI

Codice Fiscale

Partita IVA

Regimi particolari IVA (ai sensi dell'art. del DPR 633/1972 e successive modifiche).....

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 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 e-mail, 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 e-mail 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 e-mail

☐ Indirizzo e-mail PEC

☐ Indirizzo fisico (se diverso dalla sede legale): Vian°.....
CAP Località Provincia

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

☐ Indirizzo e-mail

☐ Indirizzo e-mail PEC

☐ Indirizzo fisico (se diverso dalla sede legale): Vian°.....
CAP Località Provincia

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 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.

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

☐ SI ☐ NO

In caso affermativo, l'Allegato 7 alle condizioni generali di contratto qui allegate "Disposizione relative al piano straordinario contro le mafie di cui alla legge 13 agosto 2010 n. 136 e ss.mm.ii." forma parte integrante del presente rapporto contrattuale.

Codice Unico di Progetto (CUP).....

Codice Identificativo di Gara (CIG).....

Modalità di pagamento:

☐ Addebito diretto SEPA CORE

☐ Versamento su c.c. postale/ Postagirol Bonifico

Il Cliente accetta il rinnovo tacito (solo per Amministrazione Pubblica):

☐ SI ☐ NO

Dati del Legale Rappresentante anche ai fini delle Comunicazioni

Nome Cognome
Data di nascita/...../..... Luogo di nascita Prov. Nazione
Codice Fiscale
Residenza Via N.
CAP Località Provincia
Tel. Ufficio Cell* PEC* E-mail

Dati del referente informatico da contattare per l'attivazione del servizio

Nome Cognome
Indirizzo di Postalizzazione
Ufficio
Via N.
CAP Località Provincia
Tel. Ufficio Cell* PEC* E-mail

*dati facoltativi

Il Cliente autorizza Poste Italiane, e ogni Società del Gruppo, senza aver diritto ad alcun compenso, all'esposizione e pubblicazione, cartacea e/o via web, e alla pubblicazione della propria Ragione Sociale senza alcun limite territoriale e/o di durata, sui diversi canali di comunicazione di Poste Italiane e di ogni società del Gruppo.

☐Autorizza ☐Non autorizza

Comunicazioni

Tutte le comunicazioni relative al servizio dovranno essere inviate al seguente indirizzo di Poste Italiane:

Poste Italiane S.p.A. MBPA/MP

Referente.....

Divisione.....

Ufficio.....

Via N.

CAP Località Prov.

Tel. PEC

E-mail