

Servizio Affrancaposta con pagamento posticipato
Modifica Plafond¹ e/o Richiesta di rinnovo da parte delle PPAA²

Il sottoscritto nato a il
in qualità di ³ della Ente
Via n° Cap Città Prov
Partita IVA Codice fiscale

DATI CLIENTE

Numero Conto Contrattuale

Codice Contratto CRM

Codice Cliente

DATI INERENTI LA LEGGE 13 AGOSTO 2010 N. 136

Il Cliente è soggetto all'applicazione della legge 13 agosto 2010 n.136 "Piano straordinario contro le mafie": SI ☐ NO ☐

Codice Unico di Progetto (CUP)

Codice Identificativo di Gara (CIG)

MODALITA' DI PAGAMENTO, DI EMISSIONE E TRASMISSIONE DELLE FATTURE

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.

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

Codice Ufficio

Codice IPA

Il Cliente, 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

Il Cliente dichiara di essere obbligato a versare autonomamente all'erario l'IVA indicata in fattura (cosiddetto "split payment") e si impegna a provvedervi secondo le modalità ed i termini indicati dalle vigenti disposizioni:

SI ☐ NO ☐

Nominativo Provider di riferimento

DATI DEL DISPOSITIVO DI AFFRANCATURA

Marca

Modello

Matricola

Codice ZZIMA

installata a

Via n° Cap Città Prov

Data installazione

Importo Plafond assegnato (importo in lettere) €

Chiede, ai sensi delle Condizioni Generali del Servizio Affrancaposta (affrancatura meccanica degli invii postali) che il servizio stesso venga erogato fino alla data del

Data Firma ⁴

1 Il presente Modulo può essere utilizzato dal Cliente PA per richiedere la modifica/reintegro del plafond prima della scadenza dello stesso ai sensi dell'art. 7.2 delle Condizioni Generali di Servizio Affrancaposta e dovrà essere inviato a mezzo fax, raccomandata o idonei mezzi di comunicazione a distanza.

2 Il presente Modulo può essere utilizzato dal Cliente PA per richiedere il rinnovo contrattuale ai sensi degli artt. 4.3 e 4.4 delle Condizioni Generali di Servizio "Affrancaposta" e dovrà essere inviato a mezzo fax, raccomandata o idonei mezzi di comunicazione a distanza

3 Presidente, Sindaco, Rappresentante legale, ecc.

4 La firma dovrà apposta dal Cliente o, in suo nome e per conto, dal Provider di riferimento munito dei relativi poteri.