Posteitaliane

Mercato Imprese e Pubblica Amministrazione

Allegato A – RICHIESTA CONTATTO PER ADESIONE AI SERVIZI DELL'ACCORDO QUADRO POSTE ITALIANE

Con riferimento all'Accordo Quadro fra Poste Italiane S.p.A. e l'Associazione/Ordine CONSIGLIO ORDINE AVVOCATI DI ROMA **("Associazione/Ordine")**,

identificato con il **codice convenzione** " A A A 1 0 4 " che qui si intende integralmente richiamato:

il sottoscritto (di seguito "Iscritto") _____

con sede in Via/Piazza/Città (Provincia) _____

C.A.P. ☐☐☐☐☐

Indirizzo email _____

Numero di telefono _____

Partita IVA Codice Fiscale

_____ _____

dichiara sotto la propria responsabilità di essere iscritto alla Associazione/ Ordine di cui sopra (esibendo all'occorrenza e comunque allegando alla presente copia della tessera di appartenenza) e di voler essere contattato all'indirizzo mail o al numero di telefono sopra indicato da un referente commerciale di Poste Italiane in quanto interessato per il/i seguente/i servizio/i di cui al citato Accordo Quadro:

- ☐ Poste Delivery Business Prepagata
- ☐ Poste Delivery Web
- ☐ Microsoft 365 Business Basic
- ☐ Microsoft 365 Business Standard
- ☐ Microsoft 365 Business Premium
- ☐ Microsoft 365 Business Basic + Data Certa Digitale

Posteitaliane

Mercato Imprese e Pubblica Amministrazione

- ☐ Microsoft 365 Business Standard + Data Certa Digitale
- ☐ Microsoft 365 Business Premium + Data Certa Digitale
- ☐ Servizio di acquiring Postepay Codice
- ☐ Servizio acquiring Postepay Tandem – Mobile POS
- ☐ Servizio Integrato di Notifica territoriale
- ☐ Cessione del Credito
- ☐ PostePay Evolution Business

Tale modulo, con allegata copia della tessera di associato o dichiarazione di appartenenza alla Associazione/Ordine va inviato al seguente indirizzo @mail → accordi_SCP@posteitaliane.it

Data _____ Firma: _____