

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

_____, identificato con il

codice convenzione “ ” che qui si intende integralmente richiamato:

Il sottoscritto (di seguito "Iscritto") _____

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

C.A.P.

Partita IVA

Codice Fiscale

Email

Numero di telefono

dichiara sotto la propria responsabilità di essere iscritto alla Associazione/ Ordine di cui sopra (esibendo all'occorrenza copia della tessera di appartenenza) e di voler essere contattato 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
- 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, ove va indicato almeno un prodotto, va inviato al seguente indirizzo @mail → accordi_SCP@posteitaliane.it

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informative privacy di Poste Italiane S.p.A. e di Postel S.p.A.,
allegate al presente modulo. I dati inseriti nel presente modulo saranno trattati al solo fine di dare seguito alla
richiesta di contatto per l'adesione ai servizi compresi nell'Accordo Quadro Poste Italiane S.p.A.

Data _____

Firma: _____