

## 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 Confartigianato Imprese, 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 a Confartigianato Imprese (esibendo all'occorrenza 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 Prepagato
- Poste Delivery Prepagato
- Servizio di acquiring Postepay Codice
- Servizio acquiring Postepay Tandem – Mobile POS
- Servizio acquiring Postepay Tandem – POS Fisico
- PostePay Evolution Business

Tale modulo, ove va indicato almeno un prodotto, va inviato al seguente indirizzo @mail → [accordi\\_SCP@posteitaliane.it](mailto:accordi_SCP@posteitaliane.it)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy allegata.

I dati inseriti nel presente modulo saranno trattati da Poste Italiane S.p.A. al solo fine di dare seguito alla richiesta di contatto per l'adesione ai servizi compresi nell'Accordo Quadro Poste Italiane S.p.A. – Confartigianato Imprese

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_